출석인정 결석계

학부모 의견서

제 학년 1 반
성 명 :

위 학생은 다음과 같은 사유로 결석(하였으므로, 하고자)
학부모의견서를 통해 출석인정으로 처리하여 주시기 바랍니다.

1. 결석 내용 :
2. 결석 기간 :20 년 월 일 ~ 월 일(일간)
3. 제출 서류 :

20 년 월 일

보 호 자 : (인)

리야드한국학교장 귀하

담임교사 확인서

위 사실을 (진단서/의사소견서, 학부모 의견서,처방전,
담임교사확인서, 약봉지, 기타:)으로 확인함.

▣ 담임교사 확인 :학부모의견서를 통해 확인하여
사유로 출석인정으로 처리함

▣ 출석인정기간: 20 년 월 일 ~ 월 일(일간)

▣ 결석종류 : 질병( ), 인정( ), 경조사( ), 기타( ) 무단( )

20 년 월 일
담임 : (인)

※제출 서류는 뒷면에 첨부	결 재	교 장

1. 담임교사 확인서는 담임선생님이 작성하시는 부분입니다.
2. 결석기간에는 금요일, 토요일을 비롯한 휴업일과 방학일은 제외합니다.