

결석신고서

제 학년 반 번
성명:

본인은 다음과 같이 결석하였으므로(결석하고자 하므로) 보호자 연서로 결석
확인서를 제출합니다.

1. 변동사항

질병	기타	인정

2. 기간 : 2024년 ()월 ()일 ~ 2024년 ()월 ()일, ()일간

3. 사유 :

(학부모 의견서)

2024년 월 일

본 인 : (인)

보호자 : (인)

인 천 예 슬 고 등 학 교 장 귀 하

담임확인서

위의 신고 내용이 사실임을 다음과 같이 확인함.

확인방법	1. 전화 확인	
	2. 문자 확인	
	3. 증빙서류 확인	
	4. 기타 (방법기재)	

2024년 월 일

학급담임 : (인)

학년부장