



제 2024 - 14호

2024학년도

출결 및 학교장허가 교외체험학습 안내

● 담당자 : 교무부

● 연락처 :

☎ 070.7097.2575

구분		내용		제출자료													
제외	질병 결석	▶ 2일 이내일 경우		[서식1]결석계 및 결석임을 증명할 수 있는 자료 (처방전, 담임교사 확인서 등) ※출석한 날로부터 5일 이내 제출													
		▶ 연속 3일 이상일 경우		[서식1]결석계와 진료확인서, 의사 소견서, 진단서 중 1가지 반드시 첨부(*병명, 진료기간 등 포함) ※출석한 날로부터 5일 이내 제출													
		▶ 미세먼지 기저질환 질병결석 기저질환(천식, 알레르기, 아토피, 호흡기질환, 심혈관질환 등)인 경우		[서식1]결석계와 의사소견서 또는 진단서 ※학기 초에 제출													
	감염병 위기 단계	출결 사항	인정 요건														
	관심	질병결석	학교 및 담임교사에게 사전 연락														
주의																	
기타 결석	▶ 부모·가족 봉양, 가사 조력, 간병 등에 해당하는 부득이한 결석 사유임을 학교장이 미리 인정한 경우 해당 ▶ 감염병 위기경보단계가 ‘심각, 경계’ 단계이며, 등교를 원하지 않는 경우		[서식3]기타결석 학부모 확인서														
미인정 결석	▶ 그 외 합당하지 않은 사유나 고의(태만, 가출, 출석거부 등)로 결석한 경우 ▶ 초·중등교육법시행령 제31조(학생징계 등)로 인한 가정학습 기간, 미인정유학, 어학연수 캠프, 출석인정 일수 초과한 교외체험학습, 사전 허가된 기간을 초과한 교환학습, 사전 미허가 가족여행 등																
출석 인정 결석	경조사	<table><tr><td>결혼</td><td>형제, 자매, 부, 모</td><td>1</td></tr><tr><td>입양</td><td>학생본인</td><td>20</td></tr><tr><td rowspan="4">사망</td><td>부모, 조부모, 외조부모</td><td>5</td></tr><tr><td>증조부모, 외증조부모</td><td rowspan="3">3</td></tr><tr><td>형제·자매 및 그의 배우자</td></tr><tr><td>부모의 형제·자매 및 그의 배우자</td><td>1</td></tr></table>	결혼	형제, 자매, 부, 모	1	입양	학생본인	20	사망	부모, 조부모, 외조부모	5	증조부모, 외증조부모	3	형제·자매 및 그의 배우자	부모의 형제·자매 및 그의 배우자	1	[서식2]경조사 참가 확인서 제출
	결혼	형제, 자매, 부, 모	1														
	입양	학생본인	20														
	사망	부모, 조부모, 외조부모	5														
		증조부모, 외증조부모	3														
형제·자매 및 그의 배우자																	
부모의 형제·자매 및 그의 배우자		1															
감염병 증상	▶ 감염병 질환(학교보건법 제8조에 따른 등교중지) : 수두, 수족구병, 결핵, 일본뇌염, 유행성 이하선염, 유행성결막염, 인플루엔자(독감), A형간염		의사의 진단서나 소견서 (*기간, 감염병명, 등교 가능 여부 등이 기재되어 있어야 함) ※등교 시 5일 이내 제출														
인플루엔자 예방접종	▶ 예방접종을 위해 검진 기관을 방문하는 학생은 접종당일에 대해 출석인정결석처리 ▶ 등교 수업 및 원격수업 모두 해당되며 원격수업(쌍방향 실시간 수업 제외)은 학생이 희망하여 기간 내 수강하는 경우 출석처리 가능 ※등교 시 5일 이내 제출		예방접종확인서 또는 방문확인서														
기저 질환 및 장애를 가진 고위험군 학생	▶ 기저질환: 폐질환, 만성심혈관질환, 당뇨, 신장질환, 만성간질환, 악성종양, 면역저하자 등 ▶ 장애: 보건복지부 ‘장애복지카드’ 소지자(의사 진단서 하에 발급)에 한함		[서식4]기저질환 및 장애학생 출석 인정 학부모 확인서와 증빙서류(의사 진단서(소견서)) ※출석인정결석 3일전까지 신청														
감염병 위기 단계	출결 사항	인정 요건															
경계 심각	출석 인정 결석	학교장 사전 허가															

구분		내용		제출자료		
출석 인정 결석	교외 체험 학습 (가정 학습)	▶ 총 20일(모든 유형을 통합하여 연간 20일까지만 허가 가능) 예) 기존 교외체험학습 20일, 가정학습 10일 사용 - 불가능(교외체험학습 연간 20일 초과) 기존 교외체험학습 15일, 가정학습 3일 사용 - 가능(잔여일수 2일) 가정학습 20일 사용 - 가능(잔여일수 없음)		[서식5~9] 교외체험학습 신청서 (체험학습 1일 전 제출), 교외체험학습 보고서 (체험학습 후 7일 이내 제출)		
		감염병단계	학교장 허가 교외체험학습 내용		출석인정	비고
		관심	가족 동반 체험학습, 인척방문, 고적답사 및 향토행사 참여 등		20일	교외체험학습 기간에는 개인별 원격 수업은 제공하지 않음
		주의				
		경계	가족 동반 체험학습, 인척방문, 고적답사 및 향토행사 참여, 가정학습 등			
심각						
		※ 2024학년도 교외체험학습 운영은 국가 감염병 위기 경보 단계의 심각 단계에서는 교외체험학습 유형에 가정학습을 포함한다. (감염병 위기경보단계 확인: https://naver.me/55yVhEUd)				
		▶ 1일 단위 운영을 원칙, 교외체험학습 시간이 4시간 미만일 경우 반일을 허가 (단, 반일은 당일 수업에 참여한 경우에 한하여 허가) ※ 반일을 2회 사용한 경우 1일로 간주함. ※ 당일 수업에 참여하였더라도 교외체험학습이 4시간 이상인 경우 1일로 간주함 ※ 당일 수업에 참여하지 않은 경우는 교외체험학습 시간은 1일로 간주함.				
<div>※ 각종 서식(신청서, 보고서 등)은 ‘학교 홈페이지-알림마당-공지사항’에서 참고해주세요</div>						

< 2024 학교장허가 교외체험학습 운영 지침 >

1. 「학교장허가 교외체험학습」 출석 인정 기간은 **학교별 세부 규칙을 마련하고 반드시 학칙에 반영하여 학교 실정에 맞게 운영함을 원칙**으로 하며 공휴일, 방학, 재량휴업일을 제외한 해당학년도 기준 **연간 20일 이내**로 한다.

2023학년도 학교장허가 교외체험학습은 **모든 유형을 통합하여 연간 20일 이내로 운영**한다.
예시1) 기존 교외체험학습 20일, 가정학습 10일 사용 - 불가능(교외체험학습 연간 20일 초과)
예시2) 기존 교외체험학습 15일, 가정학습 3일 사용 - 가능(잔여일수 2일)
예시3) 가정학습 20일 사용 - 가능(잔여일수 없음)

※ '**가정학습**'은 국가 감염병 위기 경보 단계의 **심각** 단계에서만 사용할 수 있음.

※ 교외체험학습 유형: 가족동반여행, 친척집 방문, 답사·견학 활동, 체험활동

2. 학교장은 학교 실정에 따라 학교 구성원의 의견을 수렴하여 학교 규정으로 출석인정 기간을 정하되 교육과정 운영에 지장이 있다고 판단될 경우 학교 자율로 불허 기간을 정할 수 있다. 확정된 출석 인정 일수, **불허기간**, 인정활동 유형, 인정 절차(신청서 및 보고서 제출시기, 보고서의 양 등)의 학교 규정을 학부모(보호자)에게 홍보하고 시행함으로써 민원의 소지를 최소화한다.

3. **1일 단위 운영을 원칙으로 하며, 교외체험학습 시간이 4시간 미만일 경우 반일을 허가할 수 있다.** (단, 반일은 당일 수업에 참여한 경우에 한하여 허가할 수 있다.)

※ 반일을 2회 사용한 경우 1일로 간주함.

※ 당일 수업에 참여하였다도 교외체험학습이 4시간 이상인 경우 1일로 간주함

※ 당일 수업에 참여하지 않은 경우는 교외체험학습 시간은 1일로 간주함.

4. **보호자가 신청서를 제출하였다고 하여 교외체험학습이 허가되는 것이 아니며, 학교는 신청서를 면밀히 검토하여 학교교육과정 운영에 지장을 초래하거나 교외체험학습 운영 목적에 부합하지 않는 내용이라 판단될 경우 허가하지 않을 수 있다.**

5. 학교는 신청서 검토와 **학교장의 결재**를 통해 교외체험학습 전에 허가 여부, 출석인정 일수 등을 보호자에게 통보한다.

6. **교외체험학습 실시 중에는 보호자와 담당교사 간 연락체계를 유지하고 사안(사고) 발생 시 보호자는 담당 교사에게 연락을 하도록 한다.**

7. 교외체험학습 시 인솔자는 보호자 또는 보호자의 위임을 받은 자로 하며 **반드시 안전한 체험학습 인솔에 책임을 질 수 있는 성인**으로 한다. 이때, 위임장은 별도로 제출하지 않으며 보호자가 신청한 교외체험학습 신청서로 대신한다.

8. 보고서를 제출한 후에는 면담 등을 통한 **사실 확인 후 출석으로 처리**하며 교외체험학습 신청서와 보고서, 기타 증빙 서류는 취합하여 5년간 **원본** 보관한다.

9. 학원수강(예술·체육계 포함), 학칙으로 정한 교외체험학습 기간을 초과한 결석, 사전 허가된 기간을 초과한 결석, 해외 어학연수 등 출결상황 관리에서 미인정 결석으로 처리되는 사안에 대하여는「학교장허가 교외체험학습」으로 처리할 수 없다.

10. 학교에서 강제적으로 보호자나 학생에게「학교장허가 교외체험학습」을 강요할 수 없다. 특히, 수능 이후 고3 학생에 대한 강제적인「학교장허가 교외체험학습」을 금지한다.

2024. 3. 7.

포 리 초 등 학 교 장

결 석 계

		담임		교무부장	
		결재		전결	
학년 반		번호		성명	
-					
결석기간		2024년 월 일 ~ 2024년 월 일 ()일간			
결석사유					
증빙서류	2일 이내	<input type="checkbox"/> 의사진단서 <input type="checkbox"/> 의사의견서 <input type="checkbox"/> 진료 확인서 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 담임선생님과 전화 통화로 확인			
	3일 이상	<input type="checkbox"/> 의사진단서 <input type="checkbox"/> 의사의견서 <input type="checkbox"/> 진료 확인서 <input type="checkbox"/> 기타 (병명과 진료기간이 기록된 증빙 서류이어야 함)			
	(※ 질병결석일 경우에만 해당되는 곳에 V하여 주세요)				
비고		증빙서류는 뒷면에 첨부하여 주세요.(질병결석만 해당)			

2024년 월 일
보호자명: (인)

포리초등학교장 귀하

경조사 참가확인서

		담임		교무부장	
		결재		전결	
학년 반		번호		성명	
-					
참여기간	2024년 월 일 ~ 2024년 월 일 ()일간				
참여경조사	구분	대상		일수	확인
	결혼	○형제, 자매, 부, 모		1	
	입양	○학생 본인		20	
	사망	○부모, 조부모, 외조부모		5	
		○증조부모, 외증조부모		3	
		○형제, 자매 및 그의 배우자			
	○부모의 형제, 자매 및 그의 배우자		1		
비고	-토요일 및 공휴일, 재량휴업일은 경조사일수에 산입하지 않음.				
비고	1. 결혼시 : 청첩장 1부. 2. 입양시 : 입양관계증명서 1부. 3. 사망시 : 장례확인원(장례식장 발급) 또는 사망진단서 1부.				

2024년 월 일
보호자명: (인)

포리초등학교장 귀하

기타결석 학부모 확인서

()학년 ()반 ()번

성명 ()

1. 기타 결석 기간 : 20 . . . ~ 20 . . . (일간)

2. 학부모의견

위의 학생은 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일까지 (일간)
()로 인해 학교에 출석
하지 못하여 (못할 형편이므로) 이에 학부모 확인서를 제출합니다.

※기타결석 해당 사유

- 부모·가족 봉양, 가사조력, 간병 등 부득이한 개인사정
- 감염병 위기경보단계가 ‘심각, 경계’ 단계이며, 등교를 원하지 않는 경우
- ※ 당해 학년도 수업일수의 3분의 2이상 출석하지 않는 경우 진급·졸업 불가

20 년 월 일

보호자: (인)

포리초등학교장 귀하

	담임	교무	교감
결재란			

기저질환 및 장애 학생 출석인정 학부모 확인서

()학년 ()반 ()번

성명 ()

1. 출석인정 기간 : 20 . . . ~ 20 . . . (일간)

2. 학부모의견

위의 학생은 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일까지 (일간)

기저질환()로 인해 학교에 출석하지 못하여 (못할 형편이므로) 이에

학부모 확인서를 제출합니다

※기저질환 고위험군 범위

- 폐질환자, 만성심혈관질환자, 당뇨병 환자, 신장질환자, 만성 간질환자, 악성종양환자, 면역저하자, 발달장애 학생 등

※출석인정서류

- 의사소견서 및 진단서 1회 제출(추후 제출 가능), 장애복지카드 소지자(의사진단서 발급)
 ※ 감염병 위기 단계인 **경계 심각 단계**시만 출석인정 가능하며 다른 단계에서는 질병결석으로 처리됨.
 - 당해 학년도 수업일수의 3분의 2이상 출석하지 않는 경우 진급·졸업 불가

20 년 월 일

보호자: (인)

포리초등학교장 귀하

	담임	교무	교감
결재란			

「학교장허가 교외체험학습」 신청서

※신청서 제출 기한 (1)일 이전, 보고서 제출 기한 (7)일 이내

담임	부장	교감	교장
	전결	전결	

성 명			학 년 반 번	휴대폰		
본교 출석인정기간 연간 20일	신청 기간	1일 기준	20 년 월 일 ~ 월 일			총 ()일간
		반일 기준	날짜 20 년 월 일			
		(4시간 미만)	시간 시 분 ~ 시 분			
우리 학교 학교장허가 교외체험학습 세부 규칙 및 불허기간 확인 ※ 필요시 담임교사와의 사전 협의 또는 문의 (○ , ×)						
학습형태	◦가족동반여행() ◦친·인척 방문() ◦답사·견학 활동() ◦체험활동() ◦가정학습()					
목적지				(숙박시) 숙박장소		
보호자명			관계	휴대폰		
인솔자명			관계	휴대폰		
목 적						
교외체험 학습계획						
학생안전	교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 학생의 건강과 안전을 위하여 주 1회 이상 학생이 담임(담당)교사와 직접 통화하겠습니다. 위와 같이 「학교장허가 교외체험학습」을 신청합니다. 20 년 월 일 보호자 : (인) 학생 : (인) 포리초등학교장 귀하					
	<input type="checkbox"/> 동의함					

----- (이하 담임 작성) -----

학교장허가 교외체험학습 통보서

성 명			학 년 반	제 학 년 반 번
본교 출석 인정 기간 연간 20일	신청 기간	1일 기준	20 년 월 일 ~ 월 일 () 일간	
		반일 기준	20 년 월 일	
		(4시간 미만)	시 분 ~ 시 분 (시간)	
금회까지 누적 사용 기간 ()일	위와 같이 허가 처리되었음을 알려 드립니다. 20 . . 포리초등학교 ()학년 ()반 담임교사 : (인) 보호자님 귀하			

- ※ 보호자가 신청서를 제출하였다 하여 체험학습이 허가된 것이 아니며 담임교사로부터 반드시 최종 허가 여부 통보서(또는 문자)를 받은 후 실시해야 합니다.
- ※ 신청서 제출 기한은 (1)일 이전, 보고서 제출 기한은 (7)일 이내
- ※ 교외체험학습 실시 중에는 보호자와 담임(담당)교사 간 연락체계를 유지하고 사안(사고) 발생 시 보호자는 담임(담당)교사에게 연락을 하도록 합니다.
- ※ 교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 주1회 이상 학생이 담임(담당)교사와 직접 통화하여 건강과 안전을 확인시켜야 합니다. 미이행의 경우 시·군·구 아동복지과 또는 수사기관에 통보될 수 있음을 알려드립니다.

「학교장허가 교외체험학습」 결과보고서

담임	부장	교감	교장
	전결	전결	

[illegible]

※ 보고서 제출 기한: 체험학습 종료 후 (7)일 이내

[서식7]

「학교장허가 교외체험학습」 결과보고서(별지)

[illegible]

[서식8] 국가 감염병 위기 경보 단계 심각단계의 경우에만 신청가능

「학교장허가 교외체험학습(가정학습)」 신청서			담임	부장	교감	교장
				전결	전결	
※신청서 제출 기한 (1)일 이전, 보고서 제출 기한 (7)일 이내						
성 명			학 년	반	번	휴대폰
본교	신청 기간		20 년 월 일 ~ 월 일() 일간			
출석인정기간 연간 ()일	우리 학교 학교장허가 교외체험학습 세부 규정 및 불허 기간 확인 ※ 담임교사와의 사전 협의 또는 문의					(○ , ×)
학습형태	가정학습					
장 소	자택 주소:					
보호자명			관계		휴대폰	
목 적						
교외체험학습 (가정학습) 계획	교시	교과	※ 학습할 내용을 구체적으로 기록합니다. (본 양식은 1일 예시이며, 2일 이상일 경우 양식 변경 가능)			
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
학생안전	교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 학생의 건강과 안전을 위하여 주 1회 이상 학생이 담임(담당)교사와 직접 통화하겠습니다.					<input type="checkbox"/> 동의함
위와 같이 「학교장허가 교외체험학습(가정학습)」을 신청합니다.						
20 년 월 일						
보호자 :						(인)
학생 :						(인)
포리초등학교장 귀하						

----- (이하 담임 작성) -----

학교장허가 교외체험학습(가정학습) 통보서

성 명			학 년	반	번	제 학 년	반	번
본교	신청 기간		20	년	월	일	~	월
출석 인정 기간	허가 기간		20	년	월	일	~	월
연간 ()일	위와 같이 허가 처리되었음을 알려 드립니다.							
금회까지 누적 사용 기간 ()일	20 . . .		포리초등학교 ()학년 ()반 담임교사 :					
			(인)					
			보호자님 귀하					

- ※ 보호자가 신청서를 제출하였다 하여 체험학습이 허가된 것이 아니며 담임교사로부터 반드시 최종 허가 여부 통보서(또는 문자)를 받은 후 실시해야 합니다.
- ※ 가정학습은 감염병 위기경보 심각 단계시 대한민국 내에 거주하고 있는 본교 재학생에 대하여 허가할 수 있으며, 가정학습 시 허가된 장소 이외의 곳으로 이동 또는 체류할 수 없습니다.
- ※ 교외체험학습 실시 중에는 보호자와 담임(담당)교사 간 연락체계를 유지하고 사안(사고) 발생 시 보호자는 담임(담당)교사에게 연락을 하도록 합니다.
- ※ 교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 주1회 이상 학생이 담임(담당)교사와 직접 통화하여 건강과 안전을 확인시켜야 합니다. 미이행의 경우 시·군·구 아동복지과 또는 수사기관에 통보될 수 있음을 알려드립니다.

[서식9]

학교장허가 교외체험학습(가정학습) 결과 보고서			담임	부장	교감	교장
				전결	전결	
성명			학년	반	제 학년 반 번	
가정학습 기간			20 년 월 일 ~ 월 일 () 일간			
교외체험학습(가정학습) 장소						
학습형태	가정학습					
제 목						
교외체험학습 (가정학습) 결과	교시	교과	※ 학습계획서에 따라 학생이 공부한 학습결과물, 작품 등을 결과 보고서와 함께 제출합니다. (본 양식은 예시이므로 양식 변경 가능)			
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
<p>위와 같이 「학교장허가 교외체험학습(가정학습)」 결과보고서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">보호자 : (인) 학생 : (인)</p> <p style="text-align: center;">포리초등학교장 귀하</p>						

※ 보고서 제출 기한: 교외체험학습(가정학습) 종료 후 (7)일 이내