

결 석 신 고 서

학교명	_____	학년·반·번호	_____
학생 성명	_____		

결석 내용

결석 기간	20____년 ____월 ____일 ~ 20____년 ____월 ____일 (____일간)
결석 종류	_____
결석 사유	_____ _____ _____
첨부서류	_____

보호자

성 명	_____	관 계	_____
연락처	_____		

위와 같은 사유로 결석하였기에 증빙서류를 첨부하여 신고합니다.

20____년 ____월 ____일

학 생 : _____ (인)

보호자 : _____ (인)

담 임	교 감	교 장
_____	_____	_____

_____장 귀하