

가 정 통 신 문

기 관	_____	문서번호	_____
발행일	20____년 ____월 ____일	담 당	_____ (전화 _____)

(직인)

----- 자르는 선 -----

학년 · 반	()학년 ()반 ()번	학생 이름	
회 신	☐ 신청 ☐ 신청하지 않음		

수집·이용 목적	_____
수집 항목	_____
보유·이용 기간	_____
동의 거부 권리	동의를 거부할 수 있습니다.

개인정보 수집·이용에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

20____년 ____월 ____일 보호자 : _____ (서명)

귀하

※ _____ 까지 담임 선생님께 내 주세요.