

# 2022학년도



## 입학 기초 조사 자료



제출대상	제출서류
재원생, 신입생 공통제출서류	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 개인정보수집에 따른 학부모 동의 안내</li><li>2. 등하원 방법 및 귀가동의서</li><li>3. 무단결석 시 정보제공 및 가정방문 동의서</li><li>4. 체육복 신청 조사</li><li>5. 유아학비지원시스템 정보 활용 동의서</li><li>6. 스쿨뱅킹 이용 안내문</li><li>7. 비상연락망 및 응급처치 동의서</li><li>8. 유아기초실태조사서</li><li>9. 유아 건강검진 정보 제공·이용 사전 동의서</li><li>10. 식품 알레르기 조사서</li><li>11. 기저질환 조사서</li><li>12. 영상정보처리기기 운영을 위한 개인영상정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서</li><li>13. 코로나19 역학조사 및 진단검사 관련 개인정보수집 이용 및 제3자 제공 동의 안내문</li><li>14. 유치원 운영위원회 및 학부모 회 안내</li><li>15. 방과후과정 특성화프로그램 및 간식 수요조사 (방과후과정반만 제출)</li></ol>
신입생 제출서류	<ul style="list-style-type: none"><li>* 입학원서(교육과정반 방과후과정반 모두 제출)</li><li>* 방과후과정 입급원서(방과후과정반만 제출)</li></ul>



공립 시흥가온유치원

## 입 학 원 서

※ 해당 난에 ✓ 표시를 해주시기 바랍니다.

연령	만 3세(2018.1.1. ~ 2018.12.31.)	<input type="checkbox"/>	과정	교육과정 (09:00~14:00)	<input type="checkbox"/>
	만 4세(2017.1.1. ~ 2017.12.31.)	<input type="checkbox"/>		방과후과정 (08:00~19:00)	<input type="checkbox"/>
	만 5세(2016.1.1. ~ 2016.12.31.)	<input type="checkbox"/>			

유아	이름			
	생년월일		성별	남 . 여
	주소 (도로명 주소)	우편번호 (□□□□□)		

보호자	관계		
	이름		
	연락처		
	등하원 시간	등원시간	하원시간

개인 정보 수집 동의	위 유아를 귀 유치원에 입학시키고자 입학원서를 작성하며, 기재한 유아 및 보호자에 대한 개인정보 수집 및 문자 수신 서비스 제공에 대해 동의합니다.			
	< 입학전형에서 수집하는 개인정보 항목 >			
	목 적	항 목	이용·보유기간	미동의 시 제한사항
	입학 전형 처리	(유아) 연령, 과정, 이름, 성별, 생년월일, 주소 (보호자) 관계, 이름, 연락처	원서 작성일~ 2023. 2. 28.	동의하지 않으실 경우 해당 유아의 입학전형 처리가 불가함
	개인정보수집에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오			
	20    년    월    일			
	보호자(법적대리인)    관계:    성명:    (서명)			
	※ 만 14세미만인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.			
	시흥가온유치원장 귀하			

2022학년도

## 방과후과정 입학원서

※ 다음의 유아는 2022학년도 시흥가온유치원 방과후과정에 지원하고자 합니다.

유아명			성별	
주소			생년 월일	
보호자	보호자1		보호자2	
	성명		성명	
	관계		관계	
	휴대폰		휴대폰	
비상시 연락처	(관계: )		※ 급한 연락사항 발생 시, 휴대폰 연락이 불가능할 경우 취할 수 있는 연락처를 기재	

방과후과정 지원 신청서에 기재한 유아와 보호자의 개인정보 수집 및 문자 수신 서비스 제공에 대해 동의합니다.

### < 수집하는 개인정보 항목 >

목적	항목	이용·보유 기간	미동의 시 제한사항
방과후 과정 지원 신청	(유아) 이름, 성별, 주소, 생년월일 (보호자) 이름, 관계, 연락처	신청서 작성일~ 2023.2.28	미동의 시 해당 유아의 방과후 과정 지원 신청 처리가 불가함

개인정보 수집에 동의합니다.

☐ 예 ☐ 아니오

20    년    월    일

보호자(법적대리인)    관계:    성명:    (인)

※ 만 14세 미만인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

시흥가온유치원장 귀하

# 1. 개인정보수집에 따른 학부모 동의안내

개인정보보호법의 발효(2011.09.30)에 따라 유치원 교육기관에서 이루어지는 교육과정활동의 필요에 의해 수집되는 개인정보에 대한 동의를 위하여, 법정대리인(보호자)의 동의가 선행되어야 합니다. 이러한 절차는 자녀의 개인정보를 보호하기 위한 절차인 만큼 협조하여 주시기 바라며, 수집되는 정보는 최소 수집의 원칙에 따라, 최소한의 항목을 수집합니다.

유치원 교육활동에 필요한 개인정보 수집항목 및 목적, 보유기간, 수집부서를 보시고 학생의 개인정보 제공에 동의여부를 체크해 주시기 바랍니다.

## ■ 가정환경조사서에서 수집하는 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
반, 번호, 이름, 생년월일, 주소, 학부모성명, 전화번호, 가족관계, 이메일, 성별, 등	학급운영, 건강조사 및 유치원생활기록부에 필요한 기초자료조사	1년	담임

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

## ■ 홈페이지 및 키즈노트, e-알리미에서 수집하는 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
이름, 아이디, 비밀번호, 성별, 생년월일	홈페이지 서비스 이용의 혼선방지, 불법적 사용자에 대한 관련 기관 수사협조 등	2년 주기로 정보주체 재동의 전까지	정보부
※ 서비스 이용과정에서 아래와 같은 정보들이 자동으로 생성되어 수집될 수 있습니다.(홈페이지만 해당) -IP Address, 쿠키, 방문일시, 서비스 이용 기록(log), 불량 이용 기록			

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

## ■ SMS(문자서비스)에서 수집하는 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
학부모성명, 보호자 전화번호	유치원과 관련된 교육홍보	1년	교무기획부

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

## ■ 홈페이지에서의 단체·개인사진의 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
유치원, 학급별 행사의 유아 개인사진 및 단체사진	유치원 및 학급교육과정의 홍보자료	1년	교무기획부 담임

위와 같은 학생의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

■ 유치원 교육활동 홍보물에서 수집하는 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
사진, 반, 이름, 수상명, 수상날짜 등	유치원 및 학급교육과정의 홍보자료	1년	교무기획부 담임

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

■ 유치원 교육활동에서 수집하는 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
유아 이름, 번호, 아이디	방과후 특성화활동 등의 교육활동 자료	1년	방과후 담임

위와 같은 학생의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

■ 유치원 생활기록부 송부 신청을 위한 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
이전 유치원 생활기록부	유치원 생활기록부에 필요한 기초자료 조사	1년	담임

위와 같은 학생의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

■ 주민등록등본 제출을 위한 개인정보 항목

항목	근거	보유기간	수집부서
주민등록등본	유치원 생활기록부에 필요한 기초자료 조사	1년	담임

위와 같은 학생의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음. 학부모 성명 : \_\_\_\_\_ (서명)

■ 유아정보 수집 동의 거부권

유치원은 유치원교육과정의 원활한 운영과 교육활동의 서비스 제공을 위하여 기본 정보 이외의 추가정보를 수집하고 있으며, 추가정보는 교육서비스 제공 및 유치원생활기록부 정리에 활용되는 정보로 제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않으나, 동의하지 않을 경우에는 유치원 주요 행사나 일정 추진에 대해 지원 및 안내를 받지 못할 수도 있습니다.

■ 수집된 모든 개인 정보는 정보보유목적과 보유기간이 지나면 파기됨을 알려드립니다.

※상기 내용은 반드시 학부모님 친필로 작성하여 주시기 바랍니다.

2022. . .

시흥가온유치원장 귀하

## 2. 등·하원 방법 및 귀가동의서

반		유아명		방과후과정반 여부	
---	--	-----	--	-----------	--

등·하원 방법					
등원방법 (해당방법에 √ 표시)	도보	( )	하원방법 (해당방법에 √ 표시)	도보	( )
	자차	( )		자차	( )
	학원차량	( )		학원차량	( )
	기타	( )		기타	( )

등 원	
등원시간	<ul style="list-style-type: none"> <li>등원시간을 적어주세요</li> </ul>
등원보호자	<ul style="list-style-type: none"> <li>등원보호자 이름:</li> <li>유아와의 관계:</li> <li>연락처:</li> </ul>

하원			
하원시간	<ul style="list-style-type: none"> <li>하원시간을 적어주세요.</li> <li>-하원시간은 방과후과정반 유아만 기재하며, 교육과정반 유아는 유치원 교육과정 종료시간에 연령별로 일괄 귀가합니다.</li> </ul>		
	16:00	( )	
	17:00	( )	
	17:00이후 (정확한 귀가시간을 적어주세요)	( )	
하원보호자	제1보호자		제2보호자
	보호자이름		보호자이름
	유아와의 관계		유아와의 관계
	연락처		연락처
학원차량 이용시 (16:00,17:00 하원만 가능)	<ul style="list-style-type: none"> <li>유아의 안전을 위해 되도록 학원차량을 이용한 하원을 지양해주시길 부탁드립니다.</li> <li>부득이하게 학원차량을 이용하는 경우 아래 내용을 기재해주세요</li> <li>학원명:</li> <li>학원대표전화:</li> <li>학원 차량지도 교사 연락처:</li> </ul>		

- 보호자와 함께 등하원하며, 정해진 보호자 외에 다른사람에게 인계할 경우 유치원으로 사전에 반드시 연락을 취하는데 동의하시겠습니까?

☐동의함 ☐동의하지 않음 / 유아명: \_\_\_\_\_ 학부모 서명: \_\_\_\_\_ (서명)

- 유아는 홀로 등원하지 않으며, 성인 보호자와 동행하는 것이 원칙입니다. 형제·자매와 등·하원시 발생하는 안전사고에 대한 책임은 보호자에게 있습니다.

☐동의함 ☐동의하지 않음 / 유아명: \_\_\_\_\_ 학부모 서명: \_\_\_\_\_ (서명)

2022. . .

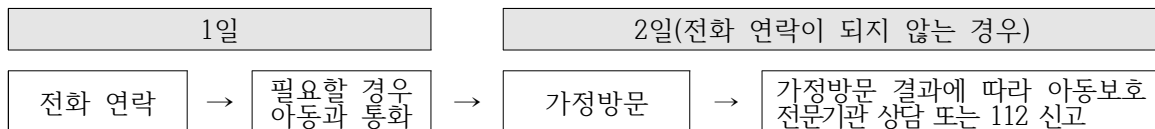
시흥가온유치원장 귀하

### 3. 무단결석 시 정보제공 및 가정방문 동의서

아동 안전을 위한 범정부대책으로 마련한 유치원·어린이집 아동학대 조기발견 및 관리·대응 매뉴얼에 따라 무단결석에 대한 관리와 대응을 강화하고자 합니다.

근거 : 아동복지법, 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법

※ 학부모님, 유아의 결석은 반드시 사전에 알려 주시기 바랍니다. 결석 시 사전에 유치원으로 연락하지 않거나 보호자와 연락이 되지 않는 경우, 무단결석으로 간주하여 다음과 같은 절차를 진행합니다.



1. 1일차에는 담임교사가 가정으로 전화 연락을 실시합니다.
2. 2일차에도 연락이 되지 않을 경우에는 유관 기관과 협조하여 가정방문을 실시합니다.
3. 가정방문 결과 아동과 연락이 되지 않거나 소재 안전이 확인되지 않는 경우 아동학대가 의심되는 경우로 판단하여 아동보호전문기관 상담 또는 수사기관(112)에 신고합니다.

#### 무단결석 시 정보제공 및 가정방문 동의서

정보제공 동의	제3자 제공 동의
1. 수집이용목적 : 아동 소재·안전 파악 2. 수집항목 : 아동명, 학급명, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호, 보호자명 3. 이용 및 보유기간 : 해당 업무 종료 시까지 4. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 무단결석 아동의 소재·안전 파악에 제한이 있을 수 있습니다. <div>개인정보 수집 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니오</div>	1. 제공받는 자 : 읍면동주민자치센터, 아동보호전문기관, 수사기관 2. 제공받는 자의 이용 목적 : 아동 소재·안전 파악 3. 제공하는 항목 : 수집항목과 일치 4. 제공받는 자의 보유이용기간 : 해당 업무 종료 시까지 5. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 무단결석 아동의 소재·안전 파악에 제한이 있을 수 있습니다. <div>개인정보 제3자 제공 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니오</div>
가정방문 동의	
1. 이용목적 : 아동 소재·안전 파악 2. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 무단결석 아동의 소재·안전 파악에 제한이 있을 수 있습니다. <div>가정 방문 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니오</div>	

반 명	반	유아명	
보호자(동의자) 성명			(서명) 또는 (인)

시흥가온유치원장 귀하

## 4. 체육복 신청 조사서

2022학년도 시흥가온유치원 체육복을 아래와 같이 신청하고자 합니다.



- 생년월일 :
- 유 아 명 :
- 보호자명 : (서명)

품목	가격	신청		미신청
체육복	37,400원	사이즈 및 호수	신청여부 기재	
		7호		
		9호		
		11호		
		13호		
		15호		

시흥가온유치원장 귀하

## 5. 유아학비지원시스템 정보 활용 동의서

### 유아학비지원시스템(e-유치원) 안내

우리 유치원 입학과 재원을 환영합니다.

유치원의 유아학비는 유아학비지원시스템(e-유치원)을 통하여 지원 관리되고 있습니다. 유아학비지원시스템의 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 및 정산, 문자메시지 발송, ARS서비스 이용을 위한 유아 및 학부모의 정보 활용 동의서를 보내드립니다.



#### 개인정보 활용 동의

유아학비지원시스템(e-유치원) 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 등 전반적인 시스템 운영 관리를 위한 유아 및 학부모 개인정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호)가 활용 됩니다.



#### 문자메시지 서비스 이용 동의

유아학비지원 대상자 신청 및 자격변경 승인내역, 카드변경 승인내역 안내 등 유아학비지원시스템에서 제공되는 정보를 문자메시지로 안내 드립니다.



#### ARS 서비스 이용 동의

유아학비지원 대상자신청, 자격변경 승인, 아이행복카드 변경 승인, 학부모청구 등 유아학비지원시스템에서 제공되는 정보를 ARS를 통해 이용하실 수 있습니다.

★ 만약 유치원에 학부모청구 위임 동의를 하셨다면 분기별 유아학비 지원금 청구 시 ARS청구는 진행되지 않고 유치원에서 일괄 처리 되며, 그 외의 서비스만 ARS서비스 이용하실 수 있습니다.



#### 학부모청구 위임 동의

유아학비 학부모청구를 유치원에 위임하는 것입니다.

★ 위임 동의 시 분기별 유아학비 지원금 청구는 유치원에서 일괄 진행하므로 ARS청구는 진행 되지 않으며, 그 외의 서비스만 ARS서비스 이용하실 수 있습니다.

★ 위임사유는 필수사항입니다. 유치원에 학부모청구를 위임하시는 경우 반드시 사유를 적어주시기 바랍니다.



#### 개인정보 제3자 제공 동의

유아, 학부모의 성명, 생년월일, 전화번호, 주소는 유아학비 지원금을 청구하는 목적으로 경기도교육청 및 고양교육지원청의 업무 관계자에게 청구내역과 출석부 사본이 청구증빙자료로 제공됩니다.



제공되는 개인 정보는 유아의 유치원 졸업 및 퇴학할 경우 해당분기의 정산이 마감 될 때까지 이용됩니다.

## 유아학비지원시스템(e-유치원) 유아 및 학부모 정보 활용 동의서

안녕하십니까?

유아학비지원시스템의 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 및 문자메시지 발송, ARS서비스 이용 등을 위한 유아 및 학부모 정보 활용 동의서입니다. 작성하셔서 제출해 주시기 바랍니다.

시흥가온유치원 귀중

원 아	성 명	외국인 <input type="checkbox"/>
	주민등록번호	
	주 소	
보호자	성 명	
	휴대폰번호	



### 개인정보 활용 동의

유아학비지원시스템(e-유치원) 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 등 전반적인 시스템 운영 관리를 위한 유아 및 학부모 개인정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호)를 활용하는 것을 동의합니다.

☐동의 ☐미동의



### 문자메시지 서비스

유아학비지원 대상자 신청 및 학부모청구 안내 등 유아학비지원시스템에서 제공되는 정보를 문자메시지 수신에 동의합니다.

☐동의 ☐미동의



### ARS 서비스

유아학비지원 대상자신청, 자격변경 승인, 아이행복카드 변경 승인, 학부모청구 등 유아학비지원시스템에서 제공되는 정보를 ARS를 통해 이용하는 것에 동의합니다.

☐동의 ☐미동의



### 학부모청구 위임

유아학비 학부모청구를 유치원에 위임하는 것에 동의합니다. (위임 동의 시 분기별 유아학비 지원금 청구는 유치원에서 일괄 진행하므로 ARS청구는 진행 되지 않으며, 그 외의 서비스만 ARS서비스를 이용하실 수 있습니다.)

(위임사유 필수 : \_\_\_\_\_)

☐동의 ☐미동의



### 개인정보 제3자 제공 동의

유아, 학부모의 성명, 생년월일, 전화번호, 주소는 유아학비 지원금을 청구하는 목적으로 경기도교육청 및 고양교육지원청의 업무 관여자에게 제공되는 것에 동의합니다.

☐동의 ☐미동의

보호자 성명

(확인)

## 6. 스쿨뱅킹 이용 안내문

본원에서는 교육활동에서 발생하는 다양한 경비 중 보호자가 부담해야 하는 수익자부담경비를 처리하기 위해 전자금융거래법 제15조에 따라 자동이체 출금 동의를 요청하오니 아래의 신청서를 작성하여 제출해 주시기 바랍니다.

1. 주요내용: 보호자가 납부해야 할 수익자부담 경비를 유치원 통장으로 자동이체 실시
2. 자료보관: 전자금융거래법 제22조에 따라 5년간 보관함
3. 기타: 스쿨뱅킹 거래내역 중 교육비 납부내역은(유아 주민등록번호 포함)소득세법에 따라 연말정산간소화를 위해 국세청에 제출합니다.

### 「스쿨뱅킹 사용 동의서」

#### ☐ 개인정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유기간
유아(반,성명,주민등록번호) 보호자(성명,은행명,생년월일,계좌번호)	수익자부담경비 수납에 사용	졸업후 5년

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 스쿨뱅킹 사용에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의 ☐ 예 ☐ 아니요

#### ☐ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공항목	보유기간
농협(금융결제원)	출금(수익자부담경비 자동이체)	보호자 성명, 생년월일, 은행명, 계좌번호	졸업후 5년

※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 스쿨뱅킹 사용에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 제3자 제공 동의 ☐ 예 ☐ 아니요

#### ☐ 주민등록번호 처리 사항 고지

개인정보보호법 제24조의2 제1항제1호에 따라 정보주체의 동의 없이 주민번호를 처리할 수 있습니다.

개인정보 제공받는 자	개인정보 처리목적	개인정보 항목	처리근거
국세청	교육비 납부액 연말정산	학생 주민등록번호	「소득세법」제137조(근로소득세액의 연말정산)

※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.

### 자 동 이 체 신 청 서

유아 인적사항	반명	반	
	유아명		
	주민등록번호	-	
농협 계좌번호	(* 농협 계좌만 가능)		
예금주(성명)			
예금주 생년월일	.	예금주와 유아 관계	
연락처	주택		
	핸드폰		

20    년    월    일

보호자(법정대리인)    성명    (서명 또는 인)

시흥가온유치원장 귀하

## 7. 비상연락망 및 응급처치동의서

이름	생년월일	성별	남.여	혈액형
<p>유아의 안전사고 발생 시 가장 먼저 부모님에게 연락드립니다. 사고 발생 시 응급처치는 보호자의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 본원에서의 응급사고 시 응급처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치 및 절차에 대한 권한을 위임할 것에 동의합니다.</p> <p>일시: 20 . . . 보호자: (서명 또는 인)</p>				

### ■ 응급처치의 절차 ■

1. 사고 발생 시 가장 먼저 부모님께 연락합니다.

구분	연락처 (비상시 연락이 가능한 전화 번호: 집, 직장, 휴대폰 모두 기록)
어머니	
아버지	

2. 부모님과 신속하게 연락이 되지 않을 경우 부모님이 정해주신 다음의 사람들에게 연락합니다.

성명	유아와의 관계	연락처(비상시 연락이 가능한 전화번호)

3. 필요할 경우 119구조대에 연락할 것이며, 유치원에서 지정하는 의료기관이나, 부모님이 정하신 의료기관으로 응급 수송할 것입니다. 원하시는 대로 1,2순위를 체크해 주시고, 의료기관을 기록해 주십시오.

순서	구분	의료기관명
	유치원이 지정하는 의료기관	시화병원
	부모님이 정하신 의료기관	

4. 약물 알레르기 및 응급조치 시 주의해야 할 특이 사항을 기록해 주십시오.

특이증상 및 주의사항	
약물 알레르기 반응 여부 및 종류	

5. 시흥가온유치원 응급 상황 조치

- 1) 유아의 호흡 곤란 및 청색증, 의식 불명 등의 증상이 보일 경우 119 구조대에 연락하여 응급 수송하겠습니다.
- 2) 우리 유치원에서 비상 시 이송 거리가 가장 가까운 병원이나 학부모님이 희망하는 병원으로 유아를 이송하겠습니다.

■ 개인정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유기간
학생(혈액형) 보호자(성명, 전화번호)	응급처치 대응	졸업 시 까지

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 응급처치에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

시흥가온유치원장 귀하

## 8. 유아 기초실태 조사서

유아명		생년월일	년	월	일(양력)																																																												
귀 자녀를 더욱 잘 이해하고 성장을 돕기 위해 다음과 같은 몇 항목을 조사하고 있습니다. 해당되는 곳에 ○표 하시고 ( )는 해당사항을 적어주십시오.																																																																	
태 아 기	임신 중	■ 임신 중 특이사항																																																															
	출산	■ 출산 방법 - 정상분만, 조산(    개월), 난산, 제왕절개, 기타 (                  )																																																															
영 아 기	양육자	■ 어머니, 아버지, 할머니, 유모, 기타(                  )																																																															
	질 병	■ 홍역, 말라리아, 백일해, 결핵, 수두, 소아마비, ■ 기타(                  )																																																															
	발달속도	■ 영아기 일반적일 발달 (    )																																																															
현 재	식사습관	■ 특별히 섭취하기 어려운 음식 (    )																																																															
		■ 음식에 대한 알레르기반응 - 음식종류 (    ) - 알레르기 반응형태(    ) - 유의사항 (    )																																																															
		■ 식사 시 소요 시간 및 태도 (    )																																																															
		■ 우유 섭취 정도 (    )																																																															
	수면습관	■ 유아의 수면습관 (    )																																																															
		■ 자는 시간 (    ), ■ 일어나는 시간(    )																																																															
	건 강 및 질 병	건강상태 : 건강하다, 약하다, 매우 약하다.																																																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>병 명</th><th>예</th><th>아니오</th><th>시기</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>홍 역</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>수 두</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>기관지염/폐렴</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>중 이 염</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>간 질</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>어린이 심장 질환</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>볼 거 리</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>백 일 해</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>간 염</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>결 핵</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>기타 (병명:                  )</td><td></td><td></td><td>개월 때</td></tr> <tr> <td>장기 복용하고 있는 약</td><td colspan="2">약품명:</td><td>이유:</td></tr> <tr> <td>수술 경험</td><td colspan="3"></td></tr> <tr> <td>우발사고</td><td>화상: 추락:</td><td>차사고: 기타:</td><td></td></tr> </tbody> </table>					병 명	예	아니오	시기	홍 역			개월 때	수 두			개월 때	기관지염/폐렴			개월 때	중 이 염			개월 때	간 질			개월 때	어린이 심장 질환			개월 때	볼 거 리			개월 때	백 일 해			개월 때	간 염			개월 때	결 핵			개월 때	기타 (병명:                  )			개월 때	장기 복용하고 있는 약	약품명:		이유:	수술 경험				우발사고	화상: 추락:	차사고: 기타:
병 명		예	아니오	시기																																																													
홍 역				개월 때																																																													
수 두				개월 때																																																													
기관지염/폐렴				개월 때																																																													
중 이 염				개월 때																																																													
간 질				개월 때																																																													
어린이 심장 질환				개월 때																																																													
볼 거 리				개월 때																																																													
백 일 해			개월 때																																																														
간 염			개월 때																																																														
결 핵			개월 때																																																														
기타 (병명:                  )			개월 때																																																														
장기 복용하고 있는 약	약품명:		이유:																																																														
수술 경험																																																																	
우발사고	화상: 추락:	차사고: 기타:																																																															

현 재	정서	■ 부모가 보는 유아의 성격:	
		■ 화가 났을 때 표현 방법:	
		■ 가족과의 관계:	
		■ 그 밖에 교사가 지도 시 참고할 사항:	
	놀 이	■ 좋아하는 놀이:	
	친구관계	■ 친구 관계:	
입학 전 교육경험	(                      ) 유치원            년            개월		
	(                      ) 어린이집            년            개월		
	(                      ) 학원, 스포츠단, 기타            년            개월		
현재 교육	■ 현재 받고 있는 사교육		
가정 생활	부모와 자녀 관계	■ 아빠 : ■ 엄마 :	
	부모의 훈육방법	■ 아빠 : ■ 엄마 :	
	유아와 가장 많이 생활하는 사람	■ 부, 모, 조부, 조모, 형제 (                      ), 그 외 (                      )	
	유아의 나쁜 습관과 좋은 습관	■ 좋은 습관:  ■ 나쁜 습관:	
자녀가 가진 개성 중 키워주고 싶은 좋은 점			
자녀가 가진 단점 중 선생님이 주의 깊게 지도해 줬으면 하는 점			

## 9. 유아 건강검진 정보제공 · 이용 사전 동의서

「유아교육법령」에 따라 유아에 대한 건강검진을 1년에 1회 이상 실시해야 합니다. 유아 건강검진 결과를 유아학비 시스템으로 연계하기 위해 다음과 같은 동의 절차가 필요하오니 동의서를 제출해주시기 바랍니다.

- ① 「개인정보 보호법」 제17조(개인정보의 제공) 제1항에 따라 보호자(법정대리인)의 동의가 있는 경우에 한하여 국민건강보험공단은 영유아 건강검진 정보를 유치원에 제공할 수 있습니다.

☞ 국민건강보험공단이 보유하고 있는 유아의 건강검진 정보의 제공에 동의하십니까?

동의	<input type="checkbox"/>	미동의	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

- ② 본원은 「유아교육법」 시행규칙 제2조의5(건강검진)제1항 업무를 수행하기 위해 법정대리인이 확인에 동의한 경우 「전자정부법」 제36조의제1항에 따른 행정정보 공동이용을 통하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용하고자 합니다. 내용을 확인하시고 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☞ 행정정보 공동이용을 통해 개인정보를 확인하는 것에 동의하십니까?

동의	<input type="checkbox"/>	미동의	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

### ■ 개인정보 및 민감정보 수집 · 이용 내역

항목	수집목적	조회가능기간
○ 4~7차 영유아 건강검진 정보 중 - 검진시기, 검진일자, 신체계측결과(키, 몸무게), 검진기관명	「유아교육법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제2조의5에 따른 유치원생의 건강검진 업무수행	유아의 <u>유치원 졸업 전일까지</u>

※ 위의 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 **동의를 거부할 경우에는 해당 서류를 유치원 직접 제출하여야** 합니다.

☞ 위와 같이 개인정보 및 민감정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의	<input type="checkbox"/>	미동의	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

### ■ 기타 고지 사항

개인정보 처리사유	수집 · 이용 근거
영유아 건강검진 확인	개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집 · 이용) 개인정보보호법 제17조(개인정보의 제공) 전자정부법 제36조(행정정보의 효율적 관리 및 이용) 유아교육법 시행령 제34조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 유아교육법 시행규칙 제2조의5(건강검진)

년                  월                  일

유아 성명 :

유아 생년월일 :

-

법정대리인 성명 :

(서명 또는 인)

시흥가온유치원장 귀하

## 10. 식품 알레르기 조사서

식품 알레르기로 인해 유아의 건강에 심각한 문제가 발생할 수 있는 점을 고려하여 관련 안내 및 해당 유아에 대한 조사서를 받고자 합니다. 식품 알레르기 증상이 있는 유아의 경우 다음 조사서를 제출해 주시기 바랍니다.

- 조사대상 : 전체 유아
- 관리방법 : 식품 알레르기 증상이 있는 유아의 경우 보호자와 통화 후 급식 관리

※ 우리 유치원에서는 식품에 대한 알레르기가 있는 유아를 위하여 매일 발송되는 **식단 예정표 및 홈페이지**에 음식명을 기재하고 알레르기 정보를 제공하고 있으니 참고하시기 바랍니다.

### [ 식품의약품안전처 고시 알레르기 유발식품(18종) 예시 ]

1.난류 2.우유 3.메밀 4.땅콩 5.대두 6.밀 7.고등어 8.게 9.새우 10.돼지고기 11.복숭아 12.토마토  
13.아황산류 14.호두 15.닭고기 16.쇠고기 17.오징어 18.조개류(굴, 전복, 홍합 포함)

### 유치원급식 식품 알레르기 조사서

반	유아 이름	식품	증상
학부모 성함			학부모 연락처

※ 개인정보(성명, 전화번호) 수집, 이용에 동의합니다. (☐동의 / ☐동의하지 않음)

- ▶ 식품알레르기 유발 식품과 증상은 가급적 구체적이고 자세하게 적어주시기 바랍니다.
- ▶ 단순히 유아의 입맛(기호)에 따라 기재하지 않도록 주의 부탁드립니다.
- ▶ 유치원에서는 자제급식에 한해서만 관리가 가능하며 위탁업체식을 운영할 때에는 별도의 대체메뉴를 제공하지 못하므로 개인이 지참하셔야 합니다.
- ▶ 미 제출시 해당 사항 없는 것으로 간주합니다.

시흥가온유치원장 귀하

## 11. 기저질환 조사서

기저질환 민감군 학 파악하여 원내 유아 지도 및 생활지도에 참고하고자 합니다.  
비밀이 보장됨을 알려 드립니다. 코로나-19 관련 기저질환 민감군 유아 파악에 대해 다음과 같이 안내해 드리오니 해당되는 유아는 알려주시기 바랍니다.

### 코로나-19 관련 기저질환 민감군 유아 파악 및 출석 인정 절차

1. 기저질환 민감군 유아 : 유아의 기저질환 (**폐질환, 천식, 만성심혈관질환, 신장질환, 만성간질환, 악성종양, 면역저하자 등**) 이 있는 경우
2. 관련 질환으로 등원 중지 시 “진단서, 소견서 제출” 하면 출석 인정 됩니다.
3. 기저질환 민감군 유아에 해당하는 경우 개인정보 제공 및 활용 동의서를 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

### 유아 기저질환 조사서

반	유아 이름	기저질환명	증상
학부모 성함		학부모 연락처	

※ 개인정보(성명, 전화번호) 수집, 이용에 동의합니다. (☐동의 / ☐동의하지 않음)

#### ◆ 개인정보 제공 및 활용 동의서

목적 : 코로나바이러스 감염증-19 관련 기저질환 민감군 유아 파악  
항목 : 유아의 건강 상태, 반 이름, 학부모의 성명과 연락처 등  
기간 : 2022.03.01. ~ 2023.02.28

본 조사서의 개인정보의 수집 및 이용 목적에 동의합니다.☐      동의하지 않습니다.☐

시흥가온유치원장 귀하

## 12. 영상정보처리기기 운영을 위한 개인영상정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

안녕하십니까? 본 유치원에서는 유아가 안전하게 생활할 수 있는 유치원, 유아의 건강한 발달을 위해 보호자와 소통하는 유치원으로 만들기 위한 노력의 일환으로 실외, 교실 외 실내 공간 등에 설치된 영상정보처리기기(CCTV 등)를 운영하고자 합니다.

이에 「개인정보보호법」(이하 ‘법’) 따라 정보주체(유아의 법정대리인, 교직원 등)로부터 개인영상정보 수집·이용·제공을 위한 동의를 받고자 합니다.

영상정보처리기기(CCTV 등) 설치 동의서			
1. 설치 목적 : 유아의 아동학대 및 안전사고 예방, 증거확보 2. 설치 장소 및 설치 대수 : 정문/후문 7대, 야외놀이터 1대, 주차장 3대, 경계구역 2대, 유치원 현관 2대, 건물 내 엘리베이터 1대 등 총 16대 3. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 영상정보처리기기 설치에 제한이 있을 수 있습니다. ※ 교육부에서는 유치원 교실 내 및 교실 외 실내공간에 설치하려는 경우 법에 따라 정보주체의 동의를 받도록 안내하고 있습니다.			
<div style="text-align: center;">             영상정보처리기기(CCTV등) 설치 동의    <input type="checkbox"/>예    <input type="checkbox"/>아니오           </div>			
개인영상정보 수집 및 이용 동의		개인영상정보 제3자 제공 동의	
1. 수집이용목적 : 설치 목적과 동일 2. 수집항목 : 개인영상정보 3. 보유 및 이용기간 : 수집일로부터 30일 ※ 기간경과 후 자동삭제가 원칙이며 법령상 필요시 보관 4. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 유아의 안전 확인, 보호자의 알 권리 충족에 제한이 있을 수 있습니다.		1. 제공받는 자 및 제공받는 자의 이용 목적 가. 유아의 법정대리인, 교직원, 아동보호전문기관, 학교 안전공제회 : 안전 확인 목적 나. 유아의 법정대리인, 유치원 교직원, 보호자의 알 권리 충족 목적 2. 제공하는 항목 : 수집항목과 일치 3. 제공받는 자의 보유 및 이용기간 : 이용 목적에 의한 필요 종료 시까지 4. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 유아의 안전 확인, 보호자의 알 권리 충족에 제한이 있을 수 있습니다.	
<div style="text-align: center;">             정보수집 및 이용 동의    <input type="checkbox"/>예    <input type="checkbox"/>아니오           </div>		<div style="text-align: center;">             제3자 제공 동의    <input type="checkbox"/>예    <input type="checkbox"/>아니오           </div>	
<h3 style="text-align: center;">개인영상정보 제3자 제공 동의에 따른 안내</h3> <p>· 열람 등 조치를 취하는 경우 정보주체 이외의 자의 개인영상정보를 알아볼 수 없도록 보호조치를 취하여야 하나 이러한 기술적 보호조치가 어려운 경우에는 열람 등을 요구한 정보주체와 함께 촬영된 귀하(또는 귀 자녀의) 영상이 모자이크 또는 마스킹 처리없이 제공될 수 있습니다.</p> <p>· 다만, 정보주체 간 분쟁이 예상되는 경우 사안별 별도의 제3자 제공 동의를 요구할 수 있습니다.</p> <p>※ 법 제12조 의한 표준개인정보보호지침 제50조에서는 열람 등 조치를 취하는 경우, 만일 정보주체의 이외의 자를 명백히 알아볼 수 있거나 정보주체 이외의 자의 사생활 침해의 우려가 있는 경우에는 해당되는 정보주체 이외의 자의 개인영상정보를 알아볼 수 없도록 보호조치를 취하여야 한다고 규정하고 있으며, 법 제17조에서는 정보주체의 동의를 받은 경우 제3자에게 제공할 수 있다고 규정하고 있습니다.</p>			
유아용	반명	반	유아명
	보호자(법정대리인) 서명		(서명) 또는 (인)

# 13. 코로나19 역학조사 및 진단검사 관련 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

우리 유치원에서는 유치원 내 확진자 발생 시 신속한 코로나19 역학조사 및 진단검사에 필요한 유아 개인정보 사항을 파악 관리하고자 하오니 정확한 정보를 작성해 주시기 바랍니다. 보내주신 정보는 코로나19 역학조사 및 진단 검사 외 목적으로는 사용되지 않습니다.

## • 코로나19 역학조사 및 진단검사에 필요한 유아 개인정보 사항

반	이름	주민등록번호	주소(실제 거주지)	기저질환	
				질환명	치료현황

학원 수강 현황		검사 결과 통보 및 비상시 연락처(보호자)					
학원명	연락처						
		관계( )	010-	관계( )	010-	관계( )	010-

## • 유아와 동거 중인 학교근무 교직원 및 학생

유아와의 관계	소속학교명	직(학년/반)		성명	비고
		학생	교직원		

## □ 개인정보 수집, 이용 및 제3자 제공 동의

목적	• 학교 내 확진자 발생 시 신속한 코로나19 역학조사 및 진단검사에 활용
수집항목	• 고유식별정보 학년/반, 성별, 주민번호, 주소, 연락처, 학원 수강 현황, 동거인(학교관계자) • 민감 정보, 기저질환 현황
제3자 제공	• 제공받는기관 : 관할보건소 • 법적근거: [감염병의 예방 및 관리에 관한 법률시행령] 제32조의 (민감정보 및 고유식별정보의 처리)
보유 기간	• 코로나19 종식시까지

※ 단, (확진자 발생시) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제76조의 2에 따라 정보 주체의 동의 없이 개인 정보 수집 이용가능함

위와 같은 개인정보 및 민감 정보를 수집, 이용하는데 동의합니까?

개인정보 수집이용 및 제3자 제공에 동의하지 않을 경우 확진자 발생에 따른 코로나19 진단검사에서 불이익을 받을 수 있습니다.

※만 14세 미만 아동의 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

법정대리인(학부모) 성명:

(인)

시흥가온유치원장 귀하

## 14. 유치원 운영위원회 및 학부모회 안내

시흥가온유치원의 운영위원회 및 학부모회 조직을 위해 선출관리위원회와 준비관리위원회를 구성하고자 합니다. 관심이 있으신 학부모님께서서는 의견조사서에 희망 여부를 기입하신 후 유치원으로 제출해주시면 감사하겠습니다.

구분	시흥가온유치원 <b>운영위원회</b>	시흥가온유치원 <b>학부모회</b>
정의	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 단위 유치원 차원의 <b>민주적 교육 자치기구</b></li> <li>* 다양한 교육을 위한 제도적 장치로 유치원 모든 구성원이 함께하는 <b>교육공동체</b></li> <li>* <b>의무적으로 설치하는 법적 기구</b>임</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>유치원 교육활동을 지원</b>하고 유치원에 대한 다양한 의견을 제시</li> <li>* <b>교육 활동에 참여하여</b> 궁극적으로 <b>교육 발전에 기여하는 것을 목적</b>으로 운영되는 기구</li> </ul>
기능	* <u>유치원운영위원회는 유치원운영에 필요한 정책결정의 민주성, 합리성, 투명성을 제고하기 위한 심의기구</u>	* <u>학부모회는 유치원 교육활동을 지원하는 기구로서 유치원교육 발전을 위하여 활동하는 기구</u>
구성	* <b>선출관리위원회(학부모3명, 교원3명)</b> 를 조직하여 운영위원회를 구성함	* <b>준비관리위원회(학부모3명, 교원1명, 관리자1명)</b> 를 조직한 후 <b>선출관리위원회</b> 를 구성
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 해당 유치원에 자녀를 둔 학부모</li> <li>* 운영위원회 위원과 학부모회 위원 <b>겸임</b>할 수 있음</li> </ul>	
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 운영위원회 선출관리위원회와 학부모회 선출관리위원회는 운영위원회 위원이나 학부모회 위원으로 입후보 할 수 없음</li> <li>* 운영위원회 위원이나 학부모회 위원으로 입후보하려면, 선출관리 위원직을 사퇴한 후 입후보해야 함</li> </ul>	

### 공립 단설 시 흥 가 온 유 치 원

#### 선출관리위원회(운영위원회) 및 준비관리위원회(학부모회) 참여 의견조사서

\_\_\_\_\_세 유아명: \_\_\_\_\_

※ 희망여부를 O, X로 표시해 주시기 바랍니다.(1곳에만 표시해 주시기 바랍니다.)

구분	운영위원회 선출관리위원	학부모회 준비관리위원
희망여부		

학부모 \_\_\_\_\_ (인)

시흥가온유치원장 귀하

## 15. 2022학년도 방과후과정 특성화프로그램 및 간식 수요조사

학부모님 안녕하십니까?

방과후과정의 다양한 활동과 조화로운 발달을 조장하기 위해 다음과 같이 특성화 프로그램을 계획하였습니다. 방과후과정 특성화프로그램은 학부모 신청에 따라 운영되나 방과후과정의 원활한 운영을 위하여 전체유아가 신청하기를 권합니다.

방과후과정 특성화프로그램 및 간식 신청 여부를 아래와 같이 조사하오니 2월 21일(월)까지 신청서를 보내주시기 바랍니다.

※특성화프로그램은 학부모 의견수렴 결과를 반영하여 선정된 내용입니다.

<특성화프로그램 및 간식 안내 - 1개월 기준>

구분		내용	횟수	수익자부담금	비고
특 성 화  프 로 그 램	만3세	오르프	주1회	1인당 약 12,860원	※ 매월 실시 일수 및 참여 인원에 따라 금액이 변경될 수 있음  ※ 매월 특성화프로그램 계획안 배부
		미술		1인당 약 11,430원	
		체육		1인당 약 11,430원	
	만4세	국악		1인당 약 8,180원	
		영어		1인당 약 5,450원	
		체육		1인당 약 7,270원	
	만5세	칼림바		1인당 약 4,620원	
		영어		1인당 약 4,620원	
		체육		1인당 약 6,150원	
간식		오후간식 (1회당 간식단가 2,000원)	1일 1회	약 42,000원	※ 유치원 간식업체선정위원회를 통해 영양많은 간식업체를 선정할 예정 ※ 방과후참여일수에 따라 수익자부담 금이 변경될 수 있음

시흥가온유치원장

## 방과후과정 특성화프로그램 및 간식 신청서

유아연령:

유아명:

특성화프로그램			신청여부
만3세	오르프	동작이나 말, 악기로 표현해보며 자연스럽게 음악의 요소를 경험하고 체득할 수 있습니다.	
	미술	다양한 재료로 퍼포먼스와 표현기법을 적용한 만들기를 통해 창의적 표현방법을 익힐수 있습니다.	
	체육	다양한 신체도구를 사용하여 놀이를 통한 체육수업으로 신체와 체력이 발달됩니다.	
만4세	국악	우리나라 전통악기인 장구를 사용하여 자진모리장단, 휘모리장단, 굿거리장단등을 경험해보며 전통노래와 춤을 배우게 됩니다.	
	영어	실생활에서 쓰는 영어표현과 알파벳을 노래와 춤, 다양한 역할놀이를 통해 자연스럽게 익힐 수 있습니다	
	체육	다양한 신체도구를 사용하여 놀이를 통한 체육수업으로 신체와 체력이 발달됩니다.	
만5세	칼림바	악기연주 및 감상을 통해 성취감을 기를 수 있고 심신의 안정에 도움이 됩니다.	
	영어	실생활에서 쓰는 영어표현과 알파벳을 노래와 춤 다양한 역할놀이를 통해 자연스럽게 익힐 수 있습니다.	
	체육	다양한 신체도구를 사용하여 놀이를 통한 체육수업으로 신체와 체력이 발달됩니다.	
오후간식			신청여부
오후간식 (1회당 간식단가 2,000원)		과일, 빵, 계란, 우유 및 유제품 등으로 아이들에게 영양 많은 간식을 제공합니다. (월1회 간식식단표 배부)	

- \* 희망하는 칸에 신청 여부를 ○, ×로 표시하여 제출하여주시기 바랍니다.
- \* 유아 연령에 맞게 개설된 특성화프로그램 신청(신청 시 3개 모두 신청이 반영됨)바랍니다.
- \* 방과후 과정 간식을 신청하지 않은 유아는 개별 간식을 보내주시기 바랍니다.

20 . . .

학부모:

(인)

시흥가온유치원장 귀하