

2023학년도 중학교 배정원서

지원자	성명		남·여	고유번호	학교 번호	반	번호					
	주소				생년월일	년	월 일					
	학력				연락처							
보호자	성명		지원자와관계	쌍둥이	형인 경우 (동생수)	명						
학교폭력피해학생	피해학생		가해학생		동생인 경우 (형의 학교, 반, 번호)	학교 반 번						
학교군(구)		()학교군(구)										
배정희망교	1지망	2지망	3지망	4지망	5지망	6지망						
소래중학교과 공동학교 대상자		선 배 정 지 원	다자녀가구		지체 부자유자	특수교육 대상자	체육 특기자	국가유공자 자녀				
연성중학교 배정희망			3 자 녀	4 자 녀	5 자 녀	희망교	희망교	희망교	종목	희망교	보훈 번호	희망교
<input type="checkbox"/>												
한국글로벌중학교 배정희망												
<input type="checkbox"/>												
위의 기재 사항이 틀림없음을 증명함 년 월 일 ()초등학교장 직인												
「초·중등교육법시행령」 제68조 및 제71조에 의거 수집되는 개인정보의 이용·활용 및 제 3자 제공(공공목적)에 동의하며, 2023학년도 중학교 제1학년에 입학하고자 하오니 배정하여 주시기 바랍니다. 년 월 일 지원자 : (인) 보호자 : (인) 경 기 도 시 흥 교 육 지 원 청 교 육 장 귀하 경기도시흥교육지원청중학교입학추첨관리위원회위원장 귀하												

거주 사실 확인서

학	재 적 교	초등학교			반	번
	배정 희망 중학군(구)	중학군(구)		중학교		
생	성 명		생년월일		년	월 일
	주 소 (주민등록등본상)					
	실거주지					

※ 확인자 의견

위 학생은 주민등록등본상 주소와 다른 곳에 거주하고 있음을 확인하며 추후 중학교 입학에 있어 거주지로 인하여 문제가 생길시 모든 책임을 감수함.

확인서류

1. 주민등록등본 1부.
2. 보호자의 주소 및 성명이 기입된 주민세 영수증, 공공요금(전기요금 또는 도시 가스 요금) 지로영수증, 국민연금 또는 건강보험 영수증 중 택1(원본) 1부.

※ 확인서류는 학교에서 사실 확인 후, 교육지원청으로는 확인서만 제출

확인자	담임	교감

20 15 10 5

() 초 등 학 교 장

학교장
직 인

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

경기도시흥교육지원청중학교입학추첨관리위원회위원장 귀하

친권자 배정업무 위임장

	위임인	수임인
성명		
주민등록번호		
주소		
전화번호		

첨부서류 : 친권자의 신분증 사본 1부.

친권자인 본인 ()은 자녀 ()의 중학교 배정업무에
대하여 ()에게 모든 권한을 위임합니다.

20 년 월 일

친권자 (서명)

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

경기도시흥교육지원청중학교입학추첨관리위원회위원장 귀하

개발지구 입주예정자 확인 각서

학생 성명	
현주소 (주민등록등본상 주소)	
입주예정주소 (입주블록명, 동·호수기재)	
입주예정시기	
보호자 성명	

※ 본 서식은 「초·중등교육법시행령」제68조 및 제71조, 개인정보보호법 제15조 1항 3호에 따른 서식이며, 입주 예정일 이후 입주 사실이 없거나 원서 작성 시 허위로 기재하는 경우 인근 중학군(구)내 배치여력이 되는 **타중학교 및 현행 법령상 갈 수 있는 중학교로 강제 전학 조치할 예정이오니** 신중히 작성하여 주시기 바랍니다.

상기 내용에 따라 입주할 예정임을 확인합니다.

년 월 일

보 호 자 : (서명 또는 인)

지 원 자 : (서명 또는 인)

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

경기도시흥교육지원청중학교입학추천관리위원회위원장 귀하

배정원서 이관 신청서

성명				
생년월일			성별	남, 여
전재적교 (시흥)	학교명		고유번호	※반드시 기재
	학년반			
전출교	신거주지			
	전입학교명			
	교육지원청명			

위 학생은 거주지를 이전하고 전출하였으므로 이미 제출한 2023학년도 중학교 입학
배정원서를 현 재적교(신거주지) 관할 교육지원청으로 이관하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

학 생 (인)

보호자 (인)

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

경기도시흥교육지원청중학교입학추천관리위원회위원장 귀하

배정원서 파기 요청서

학 교 명		성 별	남 , 여	제출된 배정원서 접수번호	
성 명		학년-반-번호		생년월일	
주 소				전화번호 (휴대전화)	☎

위 학생은 20〇〇년 〇〇월 〇〇일자로 (〇〇〇로 출국하여, 거주지를 이전하여) 〇〇〇에 입학할 예정이므로 이미 제출한 배정원서를 파기하여 주시기 바라며, 위 사유로 인하여 2021학년도 시흥시 중학교 진학을 포기합니다.

－ 기타 파기요청 사유 자세히 작성

※ 배정원서 파기 사유 증빙서류는 학교에서 보관.

20 년 월 일

지원자: (서명 또는 인)

보호자: (서명 또는 인)

확인자: 담임교사 (서명 또는 인)

() 초등학교장 귀하

2023학년도 중학교 배정포기서

학생인적사항	주 소			
	성 명			
	출 신 교	생년월일 () 반 () 번		
	기배정중학교	() 중학교		
보호자	주 소			
	성 명	지원자와의관계		

본인은 아래의 사유로 인하여 2023학년도 ()교육지원청중학교입학추첨관리위원회에서
배정한 중학교의 진학을 포기하고자 합니다.

< 포기사유(해당란 괄호안에 ○ 표) >

구 분	표 기	첨 부 서 류(배정중학교 제출용)	비고
관외로 거주지 이전	()	주민등록 등본 1통	
관내 타학군(구)로 거주지 이전	()	주민등록 등본 1통	
해외 이주	()	해외이주 증명관련서류 사본 1부.	
입학유예신청	()	유예신청서 사본 1부.	
기타	()		

년 월 일

지 원 자 : (인)

보 호 자 : (인)

확 인 자 : 담임교사 (인)

()초등학교장 (직인)

()중학교장 귀하

()교육지원청 교육장 귀하

- - - - - 절 - - - - - 취 - - - - - 선 - - - - -

배 정 포 기 확 인 서

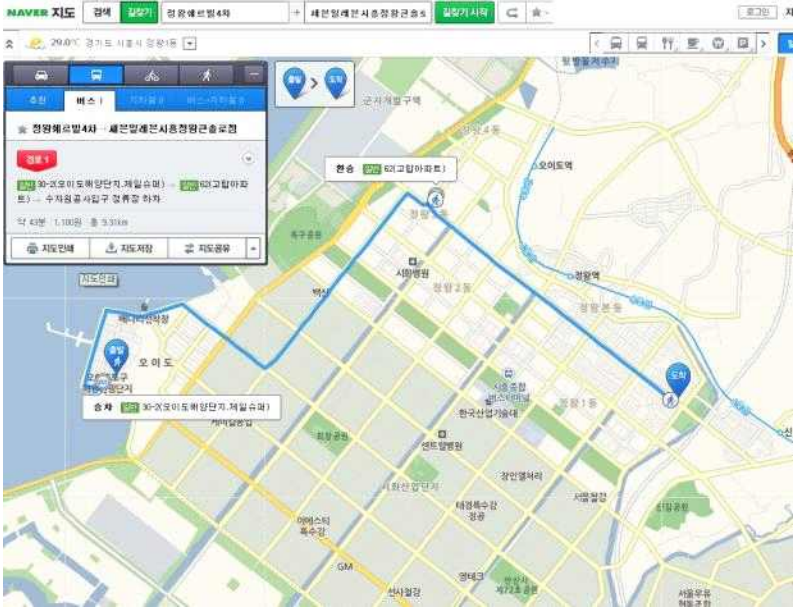
초등학교명	접수번호	성명	성별	배정포기사유

위 학생은 본교에 2023학년도 중학교 신입생 배정을 받은 학생이나 사정으로 인하여 본교 배정을 포기하였음을 확인함

년 월 일

()중학교장 (직인)

※ 재배정 받고자 하는 학생들은 배정포기서를 작성하여 배정학교에 제출하고, 배정통지서와 배정포기확인서를 받아서 재배정원서 작성 시 관할 교육지원청으로 제출해야 함.

장거리(8km이상) 중학교 배정학생 재배정 신청서			
초등학교	00초등학교	거주지 주소	경기도 시흥시 정왕동 0000-00번지
고유번호	000000	기배정교까지 이동거리 (거주지 입구(1층)부터 학교 정문 또는 후문까지 통상적인 이동거리)	9.31 km
성명	홍길동		
기배정교	00중학교		
기배정교 지망순위	7지망		
이동경로 설명			
<p>「초·중등교육법시행령」 제68조 및 71조에 따라 수집되는 개인정보의 이용 및 활용에 동의하며, 2023학년도 중학교 신입생 배정업무 시행계획 「11. 재배정방법」에 의해 장거리 중학교 배정학생 재배정을 신청합니다.</p> <p>학생 : 홍길동 (서명 또는 인) 보호자 : 홍판서 (서명 또는 인)</p> <p>상기학생은 2023학년도 중학교 신입생 배정업무 시행계획 「11. 재배정방법」에 따라 장거리 중학교 배정학생 재배정대상에 해당됨을 확인합니다.</p> <p>20 . . .</p> <p>00초등학교장 (직인)</p> <p>경기도시흥교육지원청교육장 귀하</p>			

지체장애인 선배정 신청서									
주 소									
성 명					성 별				
생년월일		년 월 일생			전화번호				
지체부자유 심 사 사 항				※ 판 정		가 불가		배 정 희망교 ()중학교	
								고유번호	
<p>본인은 2023학년도 중학교 입학 지원자로서 지체장애인 심사를 거쳐 선배정을 받고자 지체장애인 선배정 신청을 합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">본 인 : (인)</p> <p style="text-align: right;">보호자 : (인)</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">경 기 도 시 흥 교 육 지 원 청 교 육 장 귀하</p>									
※ 판정란에는 표기 하지 말것.									
지체장애인 학교배정에 대한 학교장의견									
		작성자(담임) (인) 확인자 ○ ○ 초등학교장 직인							
심 사 위 원 확 인									
위원명									
판정									
확인인									
※ 첨부서류 : 1. 주민등록등본, 2. 진단서, 3. 거주지 약도									

학교배정 의견서

출신학교		성별		성명		판정	
거주지				배 정 희망교	제 1	제 2	제 3
의 견							
제1배정 희 망 교							
제2배정 희 망 교							
제3배정 희 망 교							

년 월 일

초 등 학 교 장 직인 (사인)

작 성 방 법

- 용지는 A4용지로 본 양식에 의한다.
- 의견은 제1, 제2, 제3배정 교별로 분리한다.
- 판정란은 기입하지 않는다.

거주지 약도

출 신 학 교	초등학교	성 별		성 명		배 정 희망교	중학교
거 주 지 주 소							

- 인터넷 약도 첨부 및 위치 표기 -

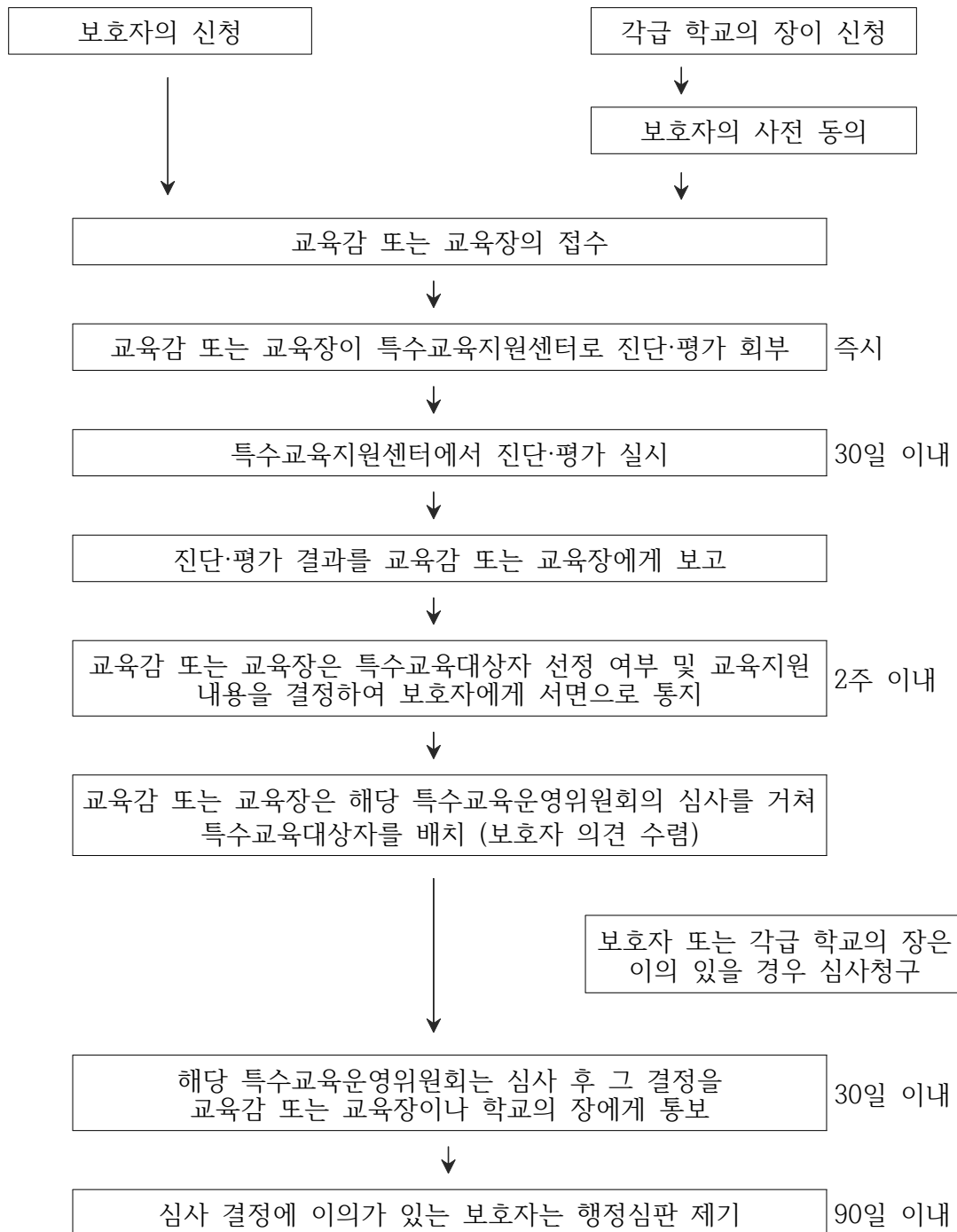
작성 방법

- ☐ 학급 담임이 작성한다.
- ☐ 가정에서 1지망 희망교까지 도면에 표시한다.
- ☐ 도보와 버스 노선을 구분 표시한다.(색채로)
- ☐ 각 구간은 m(미터)로 표시한다.
- ☐ 거주지 주소는 주민등록등본에 기재한 주소와 같아야 한다.
- ☐ 배정희망교는 1지망을 기록한다.
- ☐ 용지는 A4용지 본 양식에 의한다.

특수교육대상자 진단·평가 의뢰서									
특 수 교 육 대 상 자	성명			성별		생년월일			
	장애유형			장애명/등급					
	주소						확인자* (담당교사)		
	소속학교				학년/반				
	배치희망학교	1희망교				유형			
		2희망교				유형			
		3희망교				유형			
		최근거리 학교				유형			
보 호 자	배치 희망 사유								
	성명				대상자와의 관계				
	주소								
	연락처	집 :			휴대폰 :				
<p>장애인 등에 대한 특수교육법 제14조 제3항 및 같은 법 시행령 제9조 제4항에 따라, 위와 같이 신청합니다</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">보호자 (인)</p> <p style="text-align: right;">학교장 (인)</p> <p style="text-align: center;">경기도시흥교육지원청교육장 귀하</p>									

<뒷면>

1. 특수교육대상자 진단·평가의뢰서 제출 및 처리절차



2. 작성시 유의사항

- (가) 각급 학교의 장이 신청하는 경우 특수교육대상자의 보호자가 작성한 동의서를 첨부할 것.
- (나) 의뢰서의 기재사항을 수정할 때에는 반드시 해당 학교의 장 또는 시·도 교육감(고등학교 입학자격 검정고시 합격자에 한함)의 날인이 있어야 함.

특수교육대상자 기초조사 카드						
특수교육대상자	성명		성별		생년월일	
	주소					
	소속학교				학년/반	
기초자료내용	장애인 등록사항	특수교육법 상 장애유형		복지카드 상 장애구분		
				등록장애명		장애등급
	발육 및 건강상태				행동특성 및 요인	
	기초 학력	읽기 및 쓰기			사회생활 적응능력	
		수 개념			담임교사 의견	
	<p>이 카드는 특수교육대상자로 선정·배치를 희망하는 학생의 담임교사가 작성. (없을 경우 보호자가 작성)</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">작성자 : 담임교사 (인)</p> <p style="text-align: center;">경기도시흥교육지원청교육장 귀하</p>					

개인정보 수집 및 이용 동의서

본인은 경기도시흥교육지원청에서 추진하는 『특수교육대상자 선정·배치 계획』과 관련하여 개인정보를 제공하여야 함을 이해하고 있으며, 이를 위해 ‘개인정보보호법 제15조’에 의해 담당기관에 제공하는 데 동의하고, ‘전자정부법 제36조’에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다.

1. 수집이용목적 : 특수교육대상자 선정·배치의 효율적인 업무처리
2. 수집항목
 - 기본정보 : 소속, 이름, 학년, 반, 생년월일, 보호자 연락처, 성별, 주소
 - 민감정보 : 복지카드 장애유형 및 등급, 발육 및 건강상태, 학업성취수준, 행동특성 및 요인, 사회생활적응능력, 의사진단서 등
 - 사전동의 구비서류정보 : 주민등록표 등·초본
3. 이용 및 보유기간 : 특수교육대상자 선정·배치 업무 종료 시(2023. 2. 28.) 까지
4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 2023 유·초·중입 특수교육대상자로 선정되지 않을 수 있습니다.

년 월 일

기본정보 수집 동의

☐ 예 ☐ 아니오

민감정보 처리 동의

☐ 예 ☐ 아니오

사전동의 구비서류정보 처리 동의

☐ 예 ☐ 아니오

■ 신청인

대상자	성명	(인)		
	학교/학년/반	학교	학년	반
보호자	성명	(인)	대상자와의 관계	

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

심사 보충자료 [거주지 약도]

학생명				출신학교명		
장애영역				장애명/등급		
주소						
순	근거리교	학급유형	통학방법	통학거리	소요시간	비고
1희망교						
2희망교						
3희망교						
최근거리교						
기타 심사 시 참고 의견:						

<별첨>

전 가족 미등재 세대 제출 서류 안내

중학교 배정의 원칙은 모든 가족이 시흥시 관내에 전입해야 하며 부, 모, 자녀가 특수한 상황에 의해 세대 분리가 된 경우에는 그 증빙을 위해 다음과 같은 추가서류를 받고 있습니다. 해당 사유에 맞춰 증빙 서류를 제출해주시기 바라며 제출서류의 미비로 인한 모든 책임은 학생 및 학부모에게 있음을 미리 알려드립니다. 서류 미제출로 인해 중학교 입학 처리 지연 및 강제 전학 조치가 이뤄질 수 있음을 미리 안내드리니 학부모님께는 이 점을 양해 바랍니다.

세대분리 사유

구 분	확인서류
관외지역에서 회사재직	가족관계증명서 1부, 재직증명서 1부
관외지역에서 사업장 운영	가족관계증명서 1부, 사업자등록증 1부
부모 이혼	가족관계증명서 1부
부모 별거	가족관계증명서 1부, 담임교사 의견서 1부
부모 사별	제적등본 1부(2008. 1. 1. 이전 사망) 또는 가족관계증명서 1부(2008. 1. 1. 이후 사망)
주택 관련	가족관계증명서 1부 전세계약서 또는 매매계약서 사본 1부
기타	객관적 증명서류(담임교사 의견서 필첨)

※ 모든 법정 증명서류는 “일반” 이며 그 외 부득이하게 확인할 사항이 있을 경우에는 “특정”에 한정한다.

※ 모든 가족관계증명서는 부모 및 친권자(법정대리인)의 명의만을 유효하게 인정한다.