현장 학습 허가서

|  |  |
| --- | --- |
| [이름][학급][전자 메일][전화 번호] | 장소: [목적지]시기: [날짜], [시작-종료 시간] |

# 다음 날짜까지 이 허가서를 제출해 주세요. [화살표를 클릭해 날짜 선택]

나는 이(가) [목적지] 에서열리는 [날짜], [시작-종료 시간]현장 학습에 참여하는 것을 허락합니다.

이 동의서와 함께 [₩ 금액] (정확한 액수의 현금 또는 학교를 수취인으로 하는 수표)의 참가비를 보내 주세요.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 동반 여부: | [ ]  동반 가능 | [ ]  동반 불가 |

# 자녀 관련 유의 사항:

|  |
| --- |
|  |

# 비상 연락처:

|  |  |
| --- | --- |
| 이름: |  |
| 전화번호: |  |

응급 상황 발생 시 자녀가 의료 시술을 받도록 허가합니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 부모/보호자 서명 |  | 날짜 |