

결재	교무	교감	교장
		전결	

결 석 신 고 서

제 학년 반 번

성명 :

위 학생은 다음과 같은 사유로 결석(하였으므로, 하고자)
결석계를 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

1. 결석 사유 :

2. 결석 기간 : 2025년 월 일 ~ 월 일(일간)

2025년 월 일

보호자 : (인)

상해한국학교장 귀하

담임교사 확인서

* 결석 구분 : 질병결석(), 미인정결석(), 기타결석(), 출석인정()

위 사실을 (보호자 면담, 전화 통화, 문자수신)으로 확인함.

구 분	질 병 결 석	결석기간 1~2일	☐ 증빙서류 필요 없음
		결석기간 3일 이상	☐ 의사소견서 ☐ 진료확인서 ☐ 처방전 ☐ 약제비 영수증 ☐ 기타증빙서류 (병명, 진료기간포함)
	기타 결석	사전결재 필요	☐ 부득이한 개인사정에 의해 결석임을 학교장이 인정하는 경우
	출석 인정	비자	☐ 비자 제출 접수증 사본
		법정 전염병	☐ 수두, 결핵, 독감, 신종인플루엔자, A형/B형 간염, 홍역, 유행성이하선염 등
		그 외	☐ 기타 부득이한 사유로 학교장의 허가를 받아 결석하는 경우

2025년 월 일

담임 : (인)