


"우리 학교는 불법찬조금 근절에 앞장섭니다."

교 훈	가 정 통 신 문(학생안전부 제2020-73호)	
성 실	2020학년도 무상지원대상자 우유급식 지원 안내 및 희망여부 조사서	

코로나-19 감염병 확산방지 대책으로 인하여 2020학년도 학교 우유급식은 미 실시 하나, 무상지원대상자에 한하여 무상우유급식은 희망조사서를 토대로 다음과 같이 지원할 예정입니다.

아래 사항을 참고하시어 “2020학년도 무상지원대상자 우유급식 희망 여부 조사서”를 작성하여, **아이엠티쳐**를 통해 **2020. 7. 10.(금) 16:00까지** 회신하여 주시기 바랍니다.

1. 우유급식 지원기간: 학기 중, 여름 및 겨울방학(공휴일, 주말 제외)

학기	1						2						총 합계
구분	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	1월	2월	
지원일수	22	20	20	22	23	6	21	19	21	22	7	19	222
방학일						15					13		28
합계	128						121						250

2. 우유급식 지원대상자: 본교 우유급식 무상지원 대상자 중 희망자에 한함

※ 무상지원대상자 선정기준: 국민기초생활수급자(생계 · 의료 · 주거 · 교육), 차상위계층(중위소득 70%까지), 한부모가족, 특수교육대상자

3. 우유급식 종류 및 용량: 멸균유, 180ml

4. 우유급식 제공방법: 가정으로 직접배송(※ 1, 2, 3차로 소급하여 제공할 수 있음)

※ 회신이 없는 경우 미신청으로 간주하여 희망을 취소합니다.

2020. 6. 29.

월 곱 중 학 교 장

직 인 생 략

✕ ----- ✕ 절취선 ✕ ----- ✕

무상우유급식 신청서

※ **아이엠티쳐**를 통해 **2020. 7. 10.(금) 16:00까지** 회신하여 주시기 바랍니다.

※ **20. 7. 10.(금) 까지 회신이 없는 경우 미신청으로 간주하여 희망을 취소합니다.**

학년	반	번호	학생성명	학부모 전화번호 (연락가능한 번호)	배송주소 (수령 가능한 주소)	희망 여부	
						희망함	비희망

☐ 개인정보 수집 · 이용 동의

항 목	수집목적	보유기간
학생의 학년, 반, 번호, 성명	학교 우유급식 제공	우유급식 실시기간

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

개인정보 수집 · 이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

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

본인

성명

(서명 또는 인)

보호자(법정대리인)

성명

(서명 또는 인)

월곶중학교장 귀하