

어린이집 신청서

어린이집명	어린이집	어린이집 유형	<input type="checkbox"/> 국·공립 <input type="checkbox"/> 법인·단체 등 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 협동	<input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 민간 <input type="checkbox"/> 가정		
		보육교사 수	<input type="checkbox"/> 5인 이하 <input type="checkbox"/> 10인 이상	<input type="checkbox"/> 6인~10인 미만		
		농어촌 지정 어린이집	<input type="checkbox"/> 농어촌 지정 어린이집 ※ 농어촌 지정어린이집으로 인정된 어린이집만 표시			
주소						
교사명	임면일	반 정보 <예시> 만1세 나비반		반 특성 <예시> 연장반, 장애아 등		
년 월 일						
예정 기간						
보수교육 ※ 직무 5월, 승급 10월 이내		년 월 일 ~ 년 월 일 (일간)				
		년 월 일 ~ 년 월 일 (일간)				
		년 월 일 ~ 년 월 일 (일간)				
		년 월 일 ~ 년 월 일 (일간)				
		년 월 일 ~ 년 월 일 (일간)				
연가 (결혼 포함)	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 6일 <input type="checkbox"/> 11일	<input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 7일 <input type="checkbox"/> 12일	<input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 8일 <input type="checkbox"/> 13일	<input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 9일 <input type="checkbox"/> 14일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 10일 <input type="checkbox"/> 15일	년 월 일 ~ 년 월 일
예비군 훈련	훈련기간				년 월 일 ~ 년 월 일	
건강검진	<input type="checkbox"/> 1일				년 월 일 ~ 년 월 일	
어린이집 사후방문 지원	<input type="checkbox"/> 1일				년 월 일 ~ 년 월 일	
아동학대후속조치	-				년 월 일 ~ 년 월 일	
보육교사 권익보호	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 6일	<input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 7일	<input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 8일	<input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 9일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 10일	년 월 일 ~ 년 월 일
가족상	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 5일				년 월 일 ~ 년 월 일	
질병·사고	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 6일 <input type="checkbox"/> 7일 <input type="checkbox"/> 8일 <input type="checkbox"/> 9일 <input type="checkbox"/> 10일 <input type="checkbox"/> 결핵균 배양검사 (일)				년 월 일 ~ 년 월 일	
난임치료	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일				년 월 일 ~ 년 월 일	
유산	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 10일				년 월 일 ~ 년 월 일	
건강관리	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일				년 월 일 ~ 년 월 일	
가족돌봄휴가	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일				년 월 일 ~ 년 월 일	
배우자출산휴가	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 5일				년 월 일 ~ 년 월 일	
보육교사 퇴직	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 5일				년 월 일 ~ 년 월 일	
유류지원	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 2일 <input type="checkbox"/> 3일 <input type="checkbox"/> 4일 <input type="checkbox"/> 5일 ※ 지원 당일에 긴급사유 요청이 있을 시 유류지원이 취소될 수 있음				년 월 일 ~ 년 월 일	

※ 어린이집 제출서류 미참부시 신청불가(어린이집 안내서 등)

※ 개인정보 수집 및 이용 동의

광주시육아종합지원센터는 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공)에 근거하여 대체교사 지원을 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

수집하는 개인정보 항목	개인정보의 수집 및 이용 목적	개인정보의 이용 및 보유 기간
필수항목: 성명, 어린이집주소, 연락처, 생년월일	대체교사 지원	3년

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

※ 귀하는 동의를 거부 할 권리가 있으며, 동의하지 않으실 경우 대체교사 지원이 불가함을 알려드립니다.

본 _____ 어린이집에서는 보육교사의 연가 사용, 보수교육 참석 등 보육 공백 시 위와 같이

실시하고 대체교사 인력지원을 신청합니다.

년 월 일 확인자 : (인)

어린이집

대체교사 업무에 관한 어린이집 안내서

어린이집명	어린이집		어린이집 원장	
전화번호	(어린이집)		이메일 주소	
	(휴대폰)			
주 소				
신청 보육교사			담당반명 및 연령	_____반 (만 ____세)

구 분	세 부 내 용 (대체교사를 신청한 교사가 직접 작성 하도록 합니다.)
보육 시 유의사항 (주의사항 및 특성)	· 대체교사에게 당부하고 싶은 영유아 (특별한 보호가 필요한 영유아는 사전에 정보 제공하기)
교재교구 (수업관련사항)	
아침 준비사항	
실내·외 어린이집 시설물 이용 방법	
기타 (주간행사일정 등)	
어린이집 준비사항	※ 대체교사가 근무하는 반의 영유아에게 이름표 착용 요망
휴게시간 (※필수입력)	

※ 담임선생님께서 업무분장, 영유아·놀이 중심의 보육활동 준비 및 방법, 자료비치장소, 원아특성과 안전, 주의사항, 주간행사 등 자세한 기술을 해주시기 바랍니다.