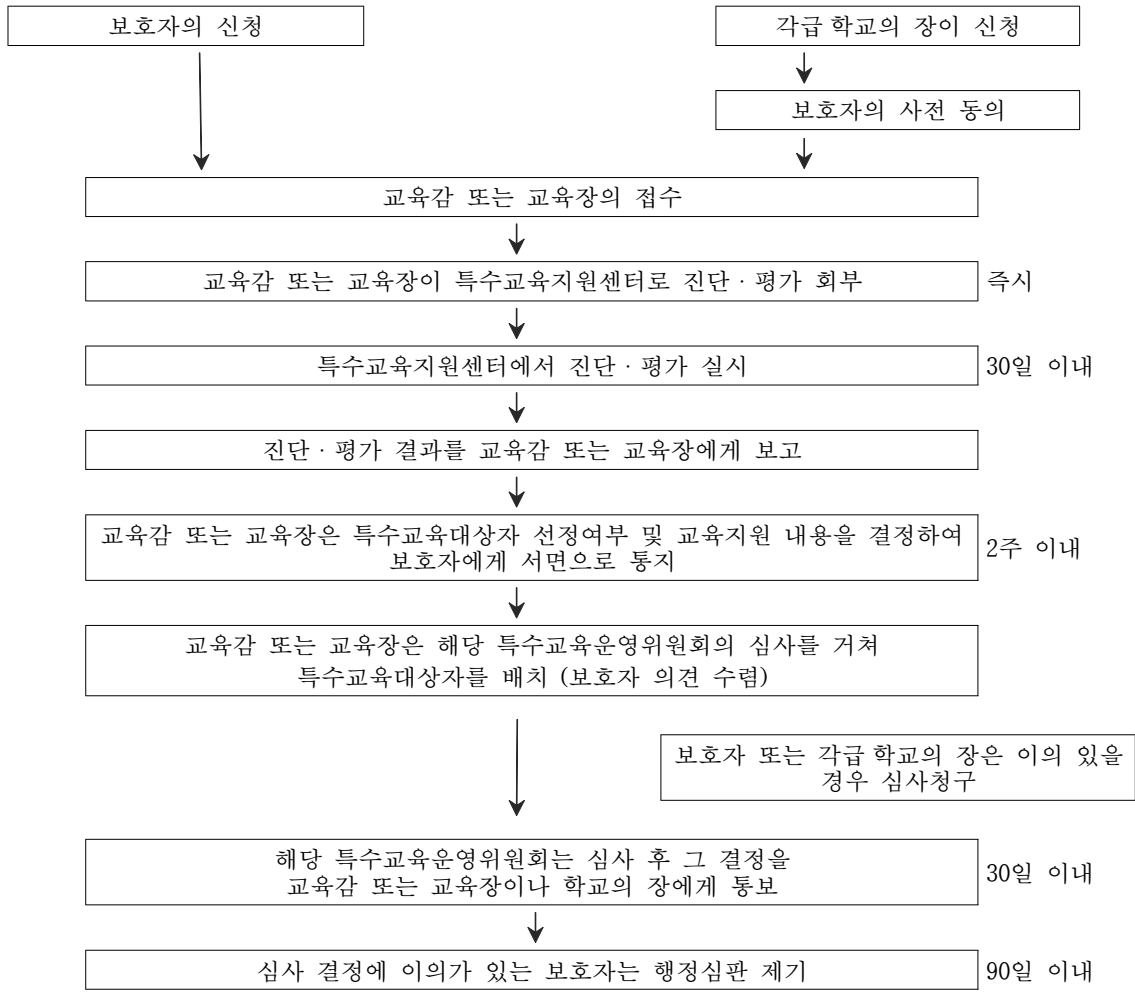


[서식1-앞면]

2023학년도 특수교육대상자 진단·평가 및 선정·배치 의뢰서 (전체 보호자 자필 기재)							구 분	<input type="checkbox"/> 기존 <input type="checkbox"/> 신규 신청 <input type="checkbox"/> 장애영역변경
신청인	대상자	특수교육대상자 장애유형	장애 (선정된 장애영역 또는 의심되는 장애 영역)	장애인등록 (복지카드 기준)		장애 장애등급, 정도 예 급수 또는 경증 중증 미등록()	휠체어 사용여부	
		이 름		성 별		생년월일		
		주 소				확인자		
		소속학교 (배치유형)				학년/반		
	보호자	성 명				관계		
		주 소				전화번호	(집) (H.P)	
배치희망학교			희망교	학교명	배치유형	거리 km (도보기준)	통학방법	
			학구(군)배정교		특수학급 설치 (유, 무)			
			1순위 희망교					
			2순위 희망교					
			3순위 희망교					
보호자 의견 (선정·배치 희망 사유 등)								
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제14조 제 3항 및 같은 법 시행령 제9조 제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.								
2022년 월 일 보호자 성명: (서명날인) ()원장, ()초등교장 (직인생략)								
경기도고양교육지원청 교육장 귀하								

[서식1-뒷면]

특수교육대상자 진단·평가 / 선정·배치 처리절차 및 관련 안내 확인서



1. 선정·배치 과정 중 결격 사유(실거주 확인, 진단평가 결과보고서와 불일치 등)발생 시, 심사를 중단할 수 있으며, 이와 관련한 책임은 신청자에게 있음을 안내받았습니다.
2. 특수교육대상자가 특별한 사유 없이 선정·배치된 교육기관에 입학하지 않는 경우, 보호자가 선정·배치 취소를 신청하여야 함을 안내받았습니다.
3. 특수교육대상자로 선정된 유아, 초, 중학생의 경우 미인가 대안학교, 홈스쿨링 등이 필요하다고 보호자가 판단한 경우 필히 특수교육대상자 선정·배치 취소 신청하여야 함을 안내받았습니다.
4. 발달지체 영역은 영아 및 9세 미만의 아동에 해당하며 해당 연령이 되기 전에 진단·평가를 통한 장애영역 재지정을 받아야 함을 안내받았습니다.
5. 신청서류를 기초로한 심의 과정에서 학생에게 적합한 교육지원을 위해 특수교육대상자 장애선정 영역이 보호자가 신청한 영역과 다를 수 있음을 안내받았습니다.
6. 1년 이내 검사 결과가 없어, 검사가 필요한 경우 구체적인 검사 결과가 취합될 때까지 선정·배치에 대한 각종 심의가 순연될 수 있음을 안내받았습니다.
7. 특수교육운영위원회에서는 특수교육대상자의 장애정도·능력·보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 거주지에서 가까운 곳에 배치합니다. 교육의 질 관리를 위해 특수학급의 법적 정원을 고려하는 등 상황에 따라서 기재한 1~3희망교 외의 학교에 배치될 수 있음을 안내받았습니다.

2022년 월 일

보호자 (서명날인)
담당교사 (서명날인)

[서식2]

기초 조사 카드						
기 초 자 료 내 용	성 명					
	학생의 담임교사가 작성. (없을 경우 보호자가 작성)					
	교과별 학습수행 능력					
	사회생활 적응능력 (교우 및 대인관계)					
	행동특성 및 요인					
	신체기능 운동능력 (발육 및 건강상태 포함)					
	종합의견					
	학생의 보호자 작성 (담임교사 작성 시 보호자에게 확인 후 작성)					
	약물 복용여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	약물 내용 및 복용기간			
	교육 지원이력	기초학습부진 교육 여부				
Wee클래스 등 상담지원 여부						
다문화 학생 지원 여부						
보호자 의견						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 년 월 일 작성자 : 담임교사 / 보호자 (인) </div>						
경기도고양교육지원청교육장 귀하						

개인정보 수집 및 이용 동의서

(전체 보호자 자필 기재)

본인은 경기도고양교육지원청에서 추진하는 『특수교육대상자 선정·배치 계획』과 관련하여 개인정보를 제공하여야 함을 이해하고 있으며, 이를 위해 ‘개인정보보호법 제15조’에 의해 담당기관에 제공하는 데 동의하고, ‘전자정부법’ 제36조에 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, 생년월일, 보호자 연락처, 성별, 주소 등
 - 민감정보: 복지카드 장애유형 및 등급, 발육 및 건강상태, 학업성취수준, 행동특성 및 요인, 사회생활적응능력, 심리평가결과보고서, 사진 및 활동 동영상 등
 - 사전동의 구비서류정보: 주민등록표 등·초본
3. 이용 및 보유기간: 특수교육대상자 선정·배치 업무 종료 시 까지
4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 특수교육대상자로 선정·배치되지 않을 수 있습니다.

2022년 월 일

기본정보 수집 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
민감정보 처리 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
사전동의 구비서류정보 처리 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
배치교, 협력기관으로 기본 및 민감정보 송부 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

■ 신청인

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

경기도고양교육지원청교육장 귀하

[서식4]

(담임교사 / 보호자) 의견서

기본 정보	성 명		성별		생년월일	
	소속 학교			학년		

Blank area for the opinion text.

년 월 일

작성자 : (담임교사 / 보호자)

(인)

경기도고양교육지원청교육장 귀하

