


<div>교훈: 정직</div> 	<div>가 정 통 신 문</div> <div>2018학년도 1학기 특수교육 방과후학교 신청 안내</div>	제2018-006호
		<div>담당: 교무기획부</div> <div>경기도 시흥시 매화로 71</div> <div>☎ (031) 316-8712</div>

안녕하십니까? 우리 학교에서는 2018학년도 특수교육 방과후학교 운영을 통해 학생들의 특기 신장, 치료지원, 돌봄 등 실질적인 교육복지를 제공하고자 노력합니다. 특수교육 방과후학교 운영에 관해 안내하오니 다음의 내용을 잘 읽고 학생이 원활하게 참가할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다. 신청서와 관련 추가서류는 **2월 5일(월요일)**까지 특수학급 교사에게 제출 바랍니다.

1. 특수교육 방과후교실은 특수교육 대상학생 중 희망학생에게 월 9만원 이내에서 지원합니다.
(특수교육방과후학교, 교내 방과후학교, 꿈e튼카드(자유수강권)으로 지원합니다)

2. 꿈e튼카드 서비스지원기관 프로그램 참여를 희망할 경우 꿈e튼카드 자유수강권을 통한 지원을 받을 수 있습니다. 단, 이용기관은 경기도교육청 기준에 따릅니다.
※ 자유수강권 이용 기관은 병·의원, 보건소, 비영리기관(사설 복지관 및 특수교육실은 제외), 공공기관에서 운영하는 프로그램, 보건복지부 발달재활서비스 수행기관 등 교육청 승인기관입니다.
※ 경기도교육청 특수교육지원 전자카드 ‘꿈e튼카드’를 3월 중 발급하여 자유수강권 활용 학생에게 배부하고, 외부기관의 프로그램 이용 후 배부된 카드를 기관에 설치된 전용단말기에서 승인해야하며, 수강료는 경기도교육청에서 기관으로 매월 직접 교부합니다.
※ 월 9만원 범위에서 학교 내 프로그램과 외부기관 자유수강권을 중복 활용 가능합니다.

3. 장애학생 재활치료사업(보건복지부 바우처 제도) 및 타 기관에서 제공하는 치료지원을 중복하여 받을 수 없습니다.

<2018학년도 1학기 특수교육 방과후교실 참가 신청서>

학생명 : ()학년 ()반 이름()

1) 본교 특수학급 개설강좌 (2개 강좌 수강 가능)				2) 본교(일반학교) 방과후학교 희망	3) 꿈e튼카드 자유수강권 이용	4) 지원을 희망하지 않음 (○표시)
프로그램	운영시간	희망여부	비고			
과학상자	수요일 14:40~15:50 (6교시인 경우: 15:30~17:00)		1회당 2차시, (총 22차시)		기관명 : 강좌명 :	*미참여동의서 작성하여 제출
컴퓨터	금요일 15:30~17:00					

학부모 확인 : (인)

- * 희망자가 3명 미만인 프로그램은 폐강될 수 있으며, 프로그램 요일 및 시간은 변동될 수 있습니다.
- * 꿈e튼카드(자유수강권) 이용에 대한 자세한 사항은 3월 중 안내 할 예정입니다.

2018. 2. 1.

시 흥 매 화 중 학 교 장 [직인생략]

방과후교실 미참여 동의서

학년 반 이름 :

위 학생은 아래 사유로 2018학년도 1학기 특수교육 방과후학교 운영 및 자유수강권에 미참여하여 관련 지원을 받지 않고자 동의서를 제출합니다.

▶ 포기 사유

2018. . .

보 호 자 : (인)

교 사 : (인)

시흥매화중학교장 귀하