


<모든 지원자 필수 제출> [필수서류 1/4]

※ 표시는 기재하지 않음

 자율형사립고 보인고등학교 전·편입학 입학원서	접수 번호		※	-			
	학적 담당자		(인)				
	접수일						
전/편입학 구 분	<input type="checkbox"/> 전입학 <input type="checkbox"/> 귀국자 편입학 <input type="checkbox"/> 일반 편입학 <input type="checkbox"/> 재입학						
성 명		주민번호 (앞 6자리)					보호자 휴대전화
현주소						본인 휴대전화	
현 재적교	()고등학교 ()학년 ()반 ()번					자택 전화	
전 형 구 분							
전형 구분	① 일반전형	()					
	② 체육특기자전형	()					
	③ 사회통합전형	■ 기회균등전형 () (세부유형 :) ■ 사회다양성전형 () (세부유형 :)					
		■ 보훈자자녀 전형 () ■ 고입특례대상자 전형 ()					
	④ 정원외						
<input type="checkbox"/> 본인은 현재 학교폭력, 교권침해, 학생생활규정(구,선도규정) 등에 따라 ‘진행중인’ 각종 징계처분 절차가 없음을 확인합니다.							
<p>본인은 귀교의 건학이념, 교육과정 편성·운영방침에 동의하고, 전·편입학을 할 경우 학교별 교육과정 차이에 따른 불이익을 감수할 것을 약속하며, 귀교에 전·편입학하고자 보호자 연서로 원서를 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">지원자 성명 : (인/서명)</p> <p style="text-align: right;">보호자 성명 : (인/서명)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">보 인 고 등 학 교 장 귀하</p>							

<모든 지원자 필수 제출> [필수서류 2/4]

고등학교 부정입학 방지를 위한

학 부 모 확 인 서

※ 표시는 기재하지 않음

지원학생	성명							접수번호	※		-				
	주민번호 (앞 6자리)							학부모	성명						
									주민번호 (앞 6자리)						
주 소															
지원유형 및 지원자격	일반전형	()													
	체육특기자전형	()													
	사회통합전형	기회균등전형	()												
		사회다양성 전형	1순위	()				소득분위()							
			2순위	()											
			3순위	()											
	정원 외	보훈자자녀 전형	교육지원대상자()												
		고입 특례 대상자전형	초·중등교육법시행령 제82조 제3항 제()호 ()목 대상자												
<p>본인은 위 전·편입학 지원 유형 및 지원 자격에 적합하게 지원하였음을 서약하며, 지원 자격을 준수하지 않거나 지원 자격이 없음에도 증명서 위조 등 부정한 방법으로 합격한 사실이 확인될 경우에는 합격 및 전·편입학이 취소될 수 있음을 확인합니다.</p>															
<p><input type="checkbox"/> 본인은 현재 학교폭력, 교권침해, 학생생활규정(구,선도규정) 등에 따라 ‘진행중인’ 각종 징계처분 절차가 없음을 확인합니다.</p>															
<p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">지원자 성명 : (인/서명)</p> <p style="text-align: right;">보호자 성명 : (인/서명)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">보 인 고 등 학 교 장 귀하</p>															

<모든 지원자 필수 제출> [필수서류 3/4]

서 약 서

상기 본인은 자율형사립고인 보인고등학교 전·편입학 전형에 지원하며 다음 사항을 반드시 준수할 것을 서약합니다.

하나, 본인은 본 전·편입학 전형 기간 중 보인고등학교 이외의 타 학교에 전·편입학 지원서를 제출하지 않았으며, 제출하지도 않을 것입니다.

둘, 본인이 보인고등학교의 전·편입학 전형에 합격하면 반드시 정해진 기간 내에 보인고등학교로 전·편입학 등록할 것을 서약합니다.

셋, 본인은 현재 학교폭력, 교권침해, 학생생활규정(구,선도규정) 등에 따라 '진행 중인' 각종 징계처분 절차가 없음을 서약합니다.

년 월 일

지원자 성명 : (인/서명)

보호자 성명 : (인/서명)

보 인 고 등 학 교 장 귀하

<모든 지원자 필수 제출> [필수서류 4/4]

개인정보 활용 동의서

본 입학원서에 기재된 지원자의 개인정보는 신입생 입학관리업무의 원활한 수행을 위하여 개인정보의 수집·유출·오용·남용으로부터 사생활의 비밀 등을 보호하도록 한 개인정보보호법 규정에 따라 다음과 같이 수집·이용·제공됩니다.

1. (개인정보 처리의 법령상 근거)

본 입학원서에 기재된 개인정보의 처리업무는 초·중등교육법 제47조 및 동법 시행령 제81조, 제82조, 제84조, 제98조 및 본교의 입학전형 실시계획 등에 근거하고 있습니다.

2. (정보주체의 권리)

지원자는 자신이 제공한 개인정보에 대하여 개인정보 보호법 제4조 및 제35조부터 제38조까지에 따라 열람·처리·정지·정정·삭제·파기 등을 요구할 수 있으며, 개인정보 보호법을 위반한 행위로 인한 손해 발생시에는 개인정보 보호법 제39조에 따라 손해배상을 청구할 수 있습니다.

3. (개인정보 수집항목)

입학관리 업무의 원활한 수행을 위하여 수집하는 개인정보는 성명, 주민등록번호, 증명사진, 주소, 전화번호, 학력, 출결사항·교과성적 등입니다.

4. (개인정보의 수집·이용 목적)

수집한 지원자의 개인정보는 원서접수, 지원자격·지원결격 사유 확인, 지원자 본인 확인, 성적산출, 합격자 명부 관리, 합격증명서 발급, 성적 통지, 통계자료 산출 등 입학관리 업무를 위한 정보로 이용됩니다.

5. (개인정보 제공)

수집한 개인정보는 지원자격·지원결격 사유 조회 및 교과성적 확인 등을 위하여 지원자가 졸업한 중학교 등 관련된 기관에 제공될 수 있습니다.

6. (개인정보의 보유기간 및 이용기간)

수집한 개인정보는 입학관리 업무를 계속하는 동안 보유·이용할 수 있으며, 입학관리 업무 완료 후 본인의 삭제요청이 있을 경우에는 모두 삭제됩니다.

7. (개인정보의 수집·이용·제공에 대한 동의 거부)

지원자는 개인정보의 수집·이용·제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의를 거부할 경우 지원결격 사유 조회 등 입학관리 업무를 수행할 수 없으므로 원서를 접수할 수 없습니다.

본 입학원서의 개인정보 수집·이용·제공에 동의합니다.

년 월 일

지원자 성명 : (인/서명)

보호자 성명 : (인/서명)

보 인 고 등 학 교 장 귀하

* 학교명 : 현재 재학 중인 학교명 기재

표의내영학교장귀하

<해당되는 경우 제출> [선택서류 2/3]

* 부모가 이혼한 경우 학생과 함께 거주하는 부모가 친권자가 아닌 경우에만 필요하며,

친권자가 직접 자필로 작성한 서류를 제출함

친 권 자 전 학 동 의 서

(해당 학생의 친권자가 자필로 작성)

- ☐ 성 명 :
- ☐ 생년월일 :
- ☐ 현 주 소 :
- ☐ 휴대 폰 번 호 :
- ☐ 전학학생과의 관계 :

상기 본인은 ()의 친권자로서 ()에게

자녀교육을 양도하며 학생 전학에 적극 동의합니다.

년 월 일

(학생)친권자 성명 : (인)

보 인 고 등 학 교 장 귀하

<해당되는 경우 제출> [선택서류 3/3]

사회다양성 전형 '다자녀가정 자녀'유형

학부모 확인서

✎ ※ 표시는 기재하지 않음

지원학생	성명							접수번호	※		-				
	주민번호 (앞 6자리)							학부모	성명						
		주민번호 (앞 6자리)													
주 소															
학력사항 (택 1)	()고등학교 ()학년 ()반														
	고입자격 검정고시 년 월 지구 합격														
	외국 중학교 졸업자 년 월 ()국 ()주 ()학교 학년 졸업														
지원 유형	사회다양성전형 대상자 '다자녀가정 자녀'														

자 녀 수	()명
지원하는 학생의 출생 순서	()째

년
월
일

지원자 성명 :
 보호자 성명 :

(인/서명)
 (인/서명)

보 인 고 등 학 교 장 귀하

※ 유의사항

학생 본인이 '다자녀가정자녀 유형' 전형으로 지원 가능한 자