〔붙임1〕 아산스마트스쿨 학교연합 공동교육과정 수강신청 학교장 추천서

아산스마트스쿨 학교 연합 공동교육과정 학교장 추천서

<table>
<tr><td rowspan="4">학생</td><td>성 명</td><td></td><td>생년월일</td><td></td><td>성 별</td><td></td></tr>
<tr><td>학교명</td><td></td><td>학 번</td><td></td><td>휴 대
전 화</td><td></td></tr>
<tr><td>진로
희망</td><td colspan="3"></td><td>수 강
희망과목</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">▪ 개인정보 수집 및 활용 동의
본인(학생)은 귀 기관에서 지역연계 공동교육과정 수강 신청과 학교생활기록부 작성에 필요한 개인정보(성명, 생년월일, 성별, 학교명, 학년, 휴대전화) 수집 및 활용에 동의합니다.
□ 동의함 □ 동의하지 않음

학생 성명 : ○ ○ ○ (서명)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">교사</td><td>성명</td><td></td><td>이메일</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>학교 연락처</td><td></td><td>휴대전화</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">▪ 개인정보 수집 및 활용 동의
본인은 귀 기관에서 지역연계 공동교육과정 수업과 관련하여 학생 관리에 필요한 개인정보(성명, 이메일, 휴대전화) 수집 및 활용에 동의합니다.
□ 동의함 □ 동의하지 않음

▪ 교육과정 편제 포함 여부 확인
위 학생이 신청한 과목은 본교 교육과정 과목 편제에 포함되지 않음을 확인합니다.

□ 확인함 □ 확인하지 않음

교사 성명 : ○ ○ ○ (서명)</td></tr>
<tr><td colspan="6">위 학생을 아산스마트스쿨 학교연합 공동교육과정 수강 대상자로 추천합니다.

2019년 월 일

○ ○고등학교장 (직인)</td></tr>
</table>

※ 이 추천서는 학교연합 공동교육과정 개강일에 제출하면 됩니다.