

서식 Ⅲ-64-2 입양 휴직원

## 휴 직 원

☐ 입양대상 자녀

|         |                             |           |                       |
|---------|-----------------------------|-----------|-----------------------|
| 자녀 구분   | 첫째                          | 생년월일      | 20**.**.**. .         |
| 성 명     | 홍 길 동                       | 휴직가능 여부확인 | 만 19세 미만(○), 만9세이상(○) |
| 주 소     |                             |           |                       |
| 휴직신청 기간 | 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |           |                       |

☐ 기 입양휴직 사용 기간

| 자녀 모두에 대하여 기 사용한 입양휴직 기간 기입    | 대상자녀 |               |
|--------------------------------|------|---------------|
|                                | 성명   | 생년월일          |
| 1. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) | 홍길동  | 20**.**.**. . |
| 2. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |      |               |
| 3. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |      |               |
| 4. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |      |               |
| 5. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |      |               |
| 6. 20 . . .부터 20 . . .까지( 개월간) |      |               |

상기 자녀의 입양으로 인하여 휴직하고자 증빙서를 붙여 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

<휴직 관련 안내 사항>

1. 교육공무원법 및 국가공무원 복무규정을 준수하여야 합니다.
2. 휴직 중 매 반기별(6월30일, 12월 31일)로 소재지, 연락처, 휴직사유의 계속 여부를 휴직자 실태 보고서에 기재하여 학교장에게 보고해야 합니다.
3. 입양휴직 중 휴직 사유에 위배되지 않도록 유의하시기 바랍니다.  
- 예) 파양, 대상자녀의 사망, 입양 대상 미동반 해외 체류, 영리업무 등
4. 휴직기간 만료 및 휴직 사유 소멸 시 즉시 복직해야 하고, 복직 시 원소속교로 복직되지 않을 수 있습니다.

20\*\* 년 \*\* 월 \*\* 일

소 속 : ○○고등학교  
직위(교과) : 중등학교 교사(○○)  
생년월일 : 19\*\*.\*\*.\*\*. .  
성 명 : ○○○ (인)

○○고등학교장 귀하