

서식 III-44 가족돌봄휴직자 종 타교 복직인 경우

학교장 의견서

소 속 : ○○○○학교

직위(교과) : 교사(○○)

성 명 : ○○○ (인)

상기 교사는 시부 ()의 돌봄으로 인하여 20**년 **월 **일부터
20**년 **월 **일까지(개월간) 휴직하였던 바 그 복직 사유가 타당하다고
사료되오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20**년 **월 **일]

○○○○학교장 ○○○ (인)

경기도교육감 귀하