

복 학 신 청 서

달 당	부 장	교 감	교 장

일 자	
성 명	
주민등록번호	
주 소	
전 화 번 호	
복 학 사 유	
<p>본인은 위와 같은 사유로 인하여 복학을 하고자 사유서를 제출합니다.</p> <p>○○○○년 ○○월 ○○일</p> <p>본 인 ○ ○ ○ ○</p> <p>보 호 자 ○ ○ ○ ○</p> <p>○○○○ 대안학교 ○○○○</p>	