|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 결  재 | 계 | 부장 | 교감 | |  |  |  | | |
|  | |
| **결 석 신 고 서 (질병)** | |
|  | **학 년 : 제 {1}학년 {2}반 {3}번** |
|  | **성 명 : {성명}** |
| **위 학생은 {결석사유}(으)로 인하여 {결석시작일}부터 {결석종료일}까지 {결석일수}일간 결석하였기에 보호자 연서로 이 결석계를 제출합니다.** | |
| **{결석확인일}** | |
| **학 생 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (인 또는 서명)** | |
| **보호자 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (인 또는 서명)** | |
| **확 인 서** | |
| **위 내용을 확인하였으며, 사실과 다름없습니다.**  **{결석확인일}** | |
| **담임교사 : {담임교사 성명} (인)** | |
| **온양한올고등학교장 귀하** | |
| 질병 결석에 해당 하는 경우  1. 결석한 날부터 5일 이내에 의사의 진단서 또는 의견서(의사 소견서, 진료 확인서 등으로 병명, 진료기간 등이 기록된 증빙서류)를 첨부한 결석계를 제출하여 학교장의 승인을 받은 경우  2. 다만, 상습적이지 않은 2일 이내의 결석은 질병으로 인한 결석임을 증명할 수 있는 자료(학부모 의견서, 처방전, 담임교사 확인서 등)가 첨부된 결석계를 5일 이내에 제출하여 학교장의 승인을 받은 경우 | |