

학 부 모 동 의 서

제 학년 반 번
성 명 : (남, 여)

위 학생이 2025년 ()월 ()일 ~ 2025년 ()월 ()일
 까지 ()일간 () 해외체험학습을 실시함에 있
 어 이 기간동안 어떠한 불의의 사고 발생시도 학교에 대한 책임을 묻
 지 않을 것을 동의합니다.

2025년 유인 유인

보호자(학부모명) : (인)

이리동남초등학교장 귀하