

2022학년 돌봄교실 운영 계획

임실초등학교

1. 목적

- 가. 맞벌이 가정 및 저소득층 학생 참여로 학부모의 민원 발생 해소
- 나. 건강하고 안전한 돌봄교실 운영

2. 방침

- 가. 학생의 안전지도를 철저히 하고, 위생관리에 주의한다.
- 나. 학교시설과 지역사회의 인적, 물적 자원을 효율적으로 활용하도록 한다.

3. 세부운영계획

- 가. 운영 대상 : 맞벌이 부부 및 저소득층, 돌봄이 필요하여 신청한 학생
- 나. 운영 시간 : 13:00 ~ 17:00
- 다. 운영 방법 : 초등 돌봄 교실 3개반 운영(20명 이내)하며 여름 방학은 2주간, 겨울방학은 2~3주간 운영할 수 있다.
- 라. 돌봄 교실 및 돌봄 전담사
 - 1) 귀가는 학부모 귀가를 원칙으로 하며, 학부모 귀가가 어려울 경우 귀가 동의서를 작성한다.(붙임1)
 - 2) 응급처치 동의서를 작성하여 안전 관리를 한다.(붙임2)

돌봄 교실	돌봄전담사 및 역할	연락처	배정 반
돌봄 1(돌봄 2층)			1-1 2-1
돌봄 2(돌봄 1층)			1-1,1-2 2-2
돌봄 3(돌봄 1층)			1-1,1-2 2-3

마. 간식 관리계획

- 1) 간식은 수익자 부담 원칙(교육비 지원 대상자는 지원)이나 예산 범위 내에서 무료로 지원 가능함.
- 2) 매일 간식 점검 리스트 작성
- 3) 완제품 또는 수제 간식 제공, 보존식 진행을 원칙으로 함
- 4) 위생적인 업체 선정을 통해, 학생 영양 및 수요를 고려하여 다양하게 제공
- 5) 매 월 25일 전까지 간식 신청을 하지 않을 경우 이를 담당 강사에게 알려야 함
- 6) 간식비 중도 포기에 따른 환불 규정

구 분	사유 발생일	환불 금액
학생 개인 사정으로 참여를 중도에 포기한 경우	참여 개시 이전	기 납부한 간식비 전액
	총 참여일의 1/3 경과 전	기 납부한 간식비 2/3 해당액, 100원 단위는 절사함 * 하루라도 참여하여도 이미 회계처리 되었으므로, 2/3만 반환(1/3청구)
	총 참여일의 1/2 경과 전	기 납부한 간식비의 1/2 해당액, 100원 단위는 절사함
	총 참여일의 1/2 경과 후	반환하지 아니함

※ 기타 환불 세부 규정

1. 학적 변경(전학, 학적유예 등), 장기결석사유(질병 및 재해 입원 등으로 5일 이상) 등의 인정사유가 발생하는 경우도 위 환불규정 위의 기준에 따른다.
2. 총 참여일은 수강기간 중의 월별 총 참여일을 말하며, 환불금액의 산정은 환불신청서를 제출한 날로부터 환불 금액을 산정한다.
3. 환불 사유가 발생한 월을 지나서 청구할 시 환불사유에 해당하지 않는다.
4. 중간 결석으로 인한 부분환불은 해당하지 않는다.
5. 환불 규정 외의 사안이 생겼을 경우에는 교무회의를 거쳐 결정하고 그 결과를 통보한다.

※ 환불 절차

1. 환불 사유가 발생하면 미리 돌봄강사에게 사실을 알리고, '환불 신청 동의서'를 작성하여 돌봄전담인력에게 제출한다.
2. 본교 돌봄교실 담당교사가 사실여부를 확인한 후 내부결재를 득하여 스쿨뱅킹통장으로 환불한다.

바. 방학 중 점심 제공: 임실 시니어클럽에서 공급받으며, 6,000원으로 수익자가 부담을 원칙으로 하나 예산이 허락되면 학교에서 무료로 제공할 수 있다.

사. 프로그램 운영 계획: 매 월 간식 및 활동계획이 각 실별로 안내되며 돌봄 전용 프로그램으로 전래놀이 및 영어가 위탁운영 된다.

요일 시간	월	화	수		목	금
5교시 13:30~ 14:10			돌봄 키성장B (1학년)	돌봄 영어A (1~2학년)		
6교시 14:20~ 15:00	돌봄 전래놀이 (1~2학년)	돌봄 키성장A (1학년)		돌봄 영어B (1~2학년)		
7교시 15:10~ 15:50	돌봄 전래놀이 (1~2학년)			돌봄 영어C (1~2학년)		

아. 급간식 관리 및 안전관리 계획은 별도의 계획을 따라 관리하도록 한다.

돌봄교실 귀가 동의서

학교명	임실초등학교	학년/ 반	()학년 ()반	이름		
주소					희망 귀가시간	시 분
보호 자명	①		보호자 전화	①		
	②			②		
귀가 대리자 지정	이름: 학생과의 관계: () 연락처: ()		희망 귀가방법	①보호자와 함께 귀가한다. ②대리자를 사전에 지정한다. ③ 자율 귀가한다.		

※여름방학 돌봄교실은 점심(12시) 또는 오후3시 귀가를 원칙으로 하며, 이전에 퇴실을 원하는 경우 희망에 따름

보호자(인)

임실초등학교장 귀하

응급처치 동의서

학년/반 : _____ 학생명 : _____

성 별 : 남 여

사고 발생 시 응급처치는 부모의 동의를 얻어야 함을 이해합니다. 따라서 귀 기관에서 사고 발생 시 신속한 응급처치가 이루어지도록 아래의 연락처로 연락을 취해 주십시오. 다음의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우 그 권한을 귀 기관에 위임할 것을 동의합니다.

날짜 : _____ 보호자 성명 _____ 서명 또는 인

■ 응급처치의 절차

1. 본 기관에서는 사고 발생 시 가장 먼저 보호자님께 연락합니다.

(시간/기간)

(전화번호)

어머니와는 _____ 동안에 ☎ _____

_____ 동안에 ☎ _____

아버지와는 _____ 동안에 ☎ _____

_____ 동안에 ☎ _____

2. 보호자와 신속하게 연락이 되지 않을 경우, 보호자님이 정해 주신 다음의 사람들에게 연락합니다.

이름 _____ 는 ☎ _____

학생과의 관계는 _____

이름 _____ 는 ☎ _____

학생과의 관계는 _____

3. 필요하신 경우 119 구조대에 연락할 것이며, 본교에서 지정하는 의료기관이나 보호자가 정하신 _____ (의료기관)으로 응급 수송할 것입니다.

4. 의료기관 수송 후에는 다음의 건강보험 관련 정보를 주어 신속한 치료를 받을 수 있도록 합니다.

건강보험 종류 _____

번호 _____ 기관 _____

임실초등학교장 귀하