

[서식6] 보호자 의견서

* 최근거리교가 1회망교가 아니거나 특별한 사유가 있을 경우 학부모 자필로 자세히 기재

보호자 의견서

년 월 일

보호자: (인 또는 서명)

경기도파주교육지원청교육장 귀하