

2025학년도

## 입 학 원 서

※ 해당란에 ✓ 표시를 해주시기 바랍니다.

|    |                             |                          |    |            |
|----|-----------------------------|--------------------------|----|------------|
| 연령 | 3세(2021.1.1. ~ 2021.12.31.) | <input type="checkbox"/> | 과정 | 교육과정+방과후과정 |
|    | 4세(2020.1.1. ~ 2020.12.31.) | <input type="checkbox"/> |    |            |
|    | 5세(2019.1.1. ~ 2019.12.31.) | <input type="checkbox"/> |    |            |

|    |               |              |    |       |
|----|---------------|--------------|----|-------|
| 유아 | 이름            |              |    |       |
|    | 생년월일          |              | 성별 | 남 . 여 |
|    | 주소<br>(도로명주소) | 우편번호 (□□□□□) |    |       |

|     |      |  |  |
|-----|------|--|--|
| 보호자 | 관계   |  |  |
|     | 이름   |  |  |
|     | 생년월일 |  |  |
|     | 연락처  |  |  |

|                                     |   |  |                         |                                       |
|-------------------------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------------|
| 개인<br>정보<br>수집<br>동의                | 위 유아를 귀 유치원에 재입학시키고자 재입학원서를 작성하며, 기재한 유아 및 보호자에 대한 개인정보 수집 및 유아학비관리시스템 활용, 문자수신 서비스 제공에 대해 동의합니다. |  |                         |                                       |
|                                     | < 입학전형에서 수집하는 개인정보 항목 >   |  |                         |                                       |
|                                     | 목 적   | 항 목  | 이용·보유기간                 | 미동의 시 제한사항                            |
|                                     | 입학<br>전형<br>처리  | (유아) 연령, 과정, 이름, 성별,<br>생년월일, 주소<br>(보호자) 관계, 이름, 연락처,<br>생년월일 등 입학처리에<br>필요한 사항 | 원서 작성일~<br>2026. 2. 28. | 동의하지 않으실 경우<br>해당 유아의 입학전형<br>처리가 불가함 |
|                                     | 개인정보수집에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오                            |  |                         |                                       |
|                                     | 20    년    월    일   |  |                         |                                       |
| 보호자(법적대리인)    관계:    성명:    (서명)    |   |  |                         |                                       |
| ※ 만 14세미만인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다. |   |  |                         |                                       |
| 시흥가온유치원장 귀하                         |   |  |                         |                                       |