|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **공동육아나눔터 돌봄서비스 이용자 카드** | | | | | |
| 이용 아동 일반 사항 | 성명 |  | 성별 | 남 / 여 | 사진 |
| 생년월일 |  | 아동휴대전화 |  |
| 학교/학년 |  | | |
| 건강상태 | □ 양호 □ 보통 □ 허약 □ 기타( ) | | |
| 보호자 | 성명 |  | | 생년월일 |  |
| 주소 |  | | | 연락처 |  |
| 이메일 |  |
| 보호자(귀가 인솔자) \*2명이상 작성 | 성명 | 전화번호 | | 관계 | 비고 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 기타 | □ 맞벌이가정 해당 유무 :  □ 기타 : | | | | |
| 위 아동에 대한 공동육아나눔터 돌봄서비스 이용을 신청합니다. 이용 규칙을 준수할 것을 약속하고, 공동육아나눔터 내의 모든 시설물을 아끼며 주인의식을 가지고 활동에 참여하겠습니다.  ※ 사진은 즉석에서 교사가 촬영하는 것에 동의합니다. □  ※ 문자서비스(아동귀가, 공지사항 등) 수신에 동의합니다. □  ※ 아이들의 안전과 보안을 위해 CCTV 설치에 동의합니다. □  신청인 아동 서명  보호자 서명  20 년 월 일 | | | | | |