

접수번호

2024학년도

# 입 학 원 서

※ 해당 난에 ✓ 표시를 해주시기 바랍니다.

지원 구분	연령	3세(2020.1.1. ~ 2020.12.31.)	<input type="checkbox"/>	과정	교육과정	<input type="checkbox"/>
		4세(2019.1.1. ~ 2018.12.31.)	<input type="checkbox"/>		교육과정, 방과후 과정	<input type="checkbox"/>
		5세(2018.1.1. ~ 2018.12.31.)	<input type="checkbox"/>			

유 아	이 름				사 진 3 × 4
	생년월일		성별	남 . 여	
	주 소 (도로명 주소)	우편번호 (□□□□□)			

보호자	관 계		
	이 름		
	연락처		

위 유아를 귀 유치원에 입학시키고자 입학원서를 작성하고, 기재한 유아 및 보호자에 대한 개인정보 수집 및 문자 수신 서비스 제공에 대해 동의합니다.

**< 입학전형에서 수집하는 개인정보 항목 >**

목 적	항 목	이용·보유기간	미동의 시 제한사항
입학 전형 처리	(유아) 연령, 과정, 이름, 성별, 주소 (보호자) 관계, 이름, 연락처	2023.11.1.~ 2024.2.28.	동의하지 않으실 경우 해당 유아의 입학전형 처리가 불가함

※ 유아의 주민등록번호는 관련법에 의하여 별도 동의 절차 없이 처리합니다.  
개인정보 수집에 동의합니다.  예  아니오

보호자(법적대리인)    관계:                      성명:                                      (서명)

※ 만 14세미만인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.

2023년      월      일  
**승의여자대학교부설유치원장 귀하**