

	가 정 통 신	2020학년도 〈제283호〉
	2020 특수교육대상학생 가족지원 프로그램 「가족愛 담다!」 신청 안내	

☎ 14923 경기도 시흥시 은행고길 18 ☎(교무실)070-7096-7707 담당자 070-7096-7716

안녕하십니까?

경기도시흥교육지원청 특수교육지원센터에서는 건강한 가족을 위하여 **시흥 관내 2020.09.01. 이전 특수교육대상학생** 가족 대상으로 가족지원 프로그램을 진행하고자 합니다.

다음 안내를 참고하시어 희망하는 특수교육대상학생 가정에서는 신청서를 작성하신 후 **2020년 9월 7일(월) 15:00까지 특수학급 교사에게 제출**하여 주시기 바랍니다.

2020년 특수교육대상학생 가족지원 프로그램 「가족愛 담다!」

- 대 상 : 시흥 관내 9월 01일 이전 유(5), **초(15)**, 중(5), 고(5)특수교육대상학생 가족 총 30명
- 신청 기간 : 2020. 09. 7(월) 15:00 까지 특수학급 교사에게 제출
- 제출 서류 : 신청서 1부, 주민등록 등본 1부, 장애인 증명서 1부, 해당 증빙서류(국민기초 생활수급자, 차상위, 장애부모, 조손가정, 한 부모가정, 형제자매장애) 1부 제출
- 가족환경 관련서류, 장애인증명서(해당자), 등본서류와 함께 제출(*주민번호 뒷자리 보이지 않게 제출)
- 꾸러미 배송 시기 : 선정된 30가족 2020. 10. 12.(월) ~ 10. 16.(금)
- ※ 시흥특수교육지원센터 사정에 따라 배송일이 지연될 수 있음.

2020 특수교육대상학생 가족지원 프로그램 「가족愛 담다!」 꾸러미 구성품			
			
① 콩나물 시루	② 콩나물 콩	③ 공감대화UP 질문카드	④ 크라운과자 세트
			
⑤ KF94마스크	⑥ 손 소독제	⑦ 손 세정제	⑧ 마스크 분실방지 목걸이

1. 안내사항

- 선정대상자는 추후 안내하며 입력 해주신 주소로 꾸러미를 우체국 택배로 발송할 예정입니다.
- 받으신 후 온라인 설문지에 응답하여 주시기 바랍니다.(추후 안내 예정)
- ※ 각 학교급별 신청자 미달시 학교급별 상관없이 통합하여 선정, 통합 선정하여도 미달시에는 추가 신청 공고
- ※ 신청자가 모집 인원을 초과하는 경우

[순위] (㉠~㉦)+(㉡)=합산점이 높은 순서로 랭킹(2018년, 2019년 수혜자는 **후 순위**)

- 항목별 1점: ㉠기초생활수급자, ㉡차상위계층, ㉢장애부모, ㉣조손가정, ㉤한부모가정, ㉦형제자매가 장애
- ㉡ 장애정도가 심한 장애인 1~3급(1점), 장애정도가 심하지 않은 장애인(4~6급) 또는 장애 미등록 경우(0점)

※ 순위가 동일할 경우 생년월일이 낮은 학생이 우선(예: 2009년 2월 22일생이 2009년 2월 21일생보다 우선)

- 선정 후 포기 신청 시 후 순위 대기자 선정됨(포기할 경우, 2020. 09. 16.(수) 까지 <서식 4> 제출

2020년 9월 2일

웃 터 골 초 등 학 교 장

[서식 2] 신청서 및 개인정보 보호 및 활용 동의서(학부모)

2020 특수교육대상학생 가족지원 프로그램 「가족愛 담다!」 신청서					
대상자 정보	성명			생년월일	
	학교명	학교 ()학년		학급유형	
	장애유형			장애정도	(장애인증명서 1개월 이내)
	시흥 관내 특수교육대상학생 선정배치일			과거 가족지원 여부	<input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> 2019
	가정환경	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 장애부모 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 한부모가정 <input type="checkbox"/> 형제자매장애 ※ 증빙서류 제출(신청일로부터 1개월 이내)			
	도로명 주소	(반드시 도로명 주소 기입) 신청일로부터 1개월 이내 등본 제출			
신청인	성명		관계		연락처
제출기한		2020. 09. 7.(월) 까지		제출처	
				소속교 특수교사 및 담당교사	
대상자 선정 알림		2020. 09. 22.(화)		꾸러미 제공일	
				2020. 10. 12.(월) ~ 10. 16.(금)	
※ 위 내용이 사실과 다를 시 선정이 취소될 수 있으며, 센터 및 배송업체 준비상황에 따라 세부 품목 및 배송 일정이 상이할 수 있습니다.					
▶ 개인정보 수집 및 이용 동의, 민감정보 제공 동의, 개인정보, 민감정보 제3자 제공 동의 ◀					
▶수집 및 이용목적: 교육청 가족지원 대상자 신청 및 선정 ▶수집항목: 대상자 및 보호자 성명, 성별, 생년월일, 전화번호, 주소, 가족지원 신청 정보 등 ▶보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 5년까지 ▶수집 및 이용목적: 교육청 가족지원 대상자 신청 및 선정 ▶수집항목: 장애유형, 장애등급, 특수교육대상자 선정배치일, 가정환경, 대상자 꾸러미 지원 목록 등 ▶보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 5년까지 ▶개인정보 및 민감정보를 제공하는 자: 지마켓(온라인) ▶개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: 가족지원 꾸러미 배송 운영 ▶제공하는 개인정보의 항목: 보호자 성명, 전화번호, 도로명 주소 정보 등 ▶개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일로부터 5년까지				개인정보 수집·이용에 대해 동의	
				<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
				민감정보 수집·이용에 대해 동의	
개인정보 및 민감정보의 제3자에 대한 취급위탁에 대해 동의		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
※ 교육청에 개인정보 및 민감정보 제공, 제3자 개인정보 및 민감정보에 동의하지 않을 수 있으며, 미동의 시 가족지원 대상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.					
특수교육대상자 가족지원 프로그램을 위와 같이 신청합니다. <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 50px; margin: 10px 0;"> 년 월 일 </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> 신청인 성명 : (서명 또는 날인) </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> 대상자와의 관계 : </div>					
시흥교육지원청교육장 귀하					

※ 가족환경 관련서류, 장애인증명서(해당자), 등본서류와 함께 제출(*주민번호 뒷자리 보이지 않게 제출)