

중앙기독교학교 일반대기자 편입 대기 신청서

학 생 이 름		성 별	남 □ / 여 □	생 년 월 일	년 월 일
재 적 학 교 명		현 재 학 년		출 석 교 회	교회
주 소				소 속 교 단	
				담임교역자성함	
아 버 지 성 함			어 머 니 성 함		
아버지휴대폰			어머니휴대폰		
아버지이메일			어머니이메일		

1. 신체적으로 불편한 곳이 있습니다.	예 □ / 아니오 □
2. 정서, 인지적인 문제로 소아정신과 또는 전문기관에서 상담을 받은 적이 있습니다.	예 □ / 아니오 □
3. 놀이치료, 심리치료, 미술치료를 받은 적이 있습니다	예 □ / 아니오 □

위 사실과 다르게 기재하였을 경우 편입이 취소됩니다.

* 아래의 사항을 잘 읽어보신 후 확인란에 V표 해주시기 바랍니다.		
1	편입대기 신청서 작성 후 입학처에서 공지한 날짜에 심층면접이 진행되면 심층면접(부모, 학생) 통과 후에 편입대기번호가 부여됩니다.	☐
2	대기번호 유효기간: 심층면접 통과 ~ 6학년 1분기 (2분기부터는 편입이 진행되지 않습니다)	☐
3	온 가족이 성실하게 예배생활을 하는 경우에 한하여 편입대기 자격이 유지 됩니다.	☐
4	자녀의 편입 순서가 되었을 때 담당 교역자에게 확인한 결과, 온 가족이 교회를 성실하게 출석하지 않았을 경우 편입이 진행되지 않습니다.	☐
5	편입 순서가 되었을 때 온 가족이 2회까지 연락이 되지 않으면 다음 대기순서로 넘어 갑니다.	☐
6	편입 순서가 되었으나 편입을 유보할 경우(1회만 가능) 대기 마지막 번호로 대기번호가 재부여됩니다.	☐
7	편입면접 후 학생이 통합교육지원실의 도움이 필요한 것으로 판단될 경우 편입이 취소될 수 있습니다. (본교는 완전통합을 지향하는 학교이므로 교실 내 1~2명의 특수교육대상자의 통합이 진행되고 있습니다. 따라서 본교 편입위원회에서 편입 대상 학생의 통합교육에 대한 이해도가 낮아 장애 학생에게 실제적인 도움을 줄 수 있는 태도와 사회관계기술을 갖추고 있지 못하다고 판단되는 경우와 편입 대상 학생의 편입에 대한 자기주도성이 부족한 경우에는 편입이 어려울 수 있습니다)	☐
8	1급 소아당뇨, 알러지로 인한 아낙필라시스 쇼크, 천식 등의 건강상의 어려움이나 학교 상황에서 발생한 응급 상황(부상 등)에서 학교의 응급대처 메뉴얼에 따라 자녀에게 행해지는 지원과 서비스를 신뢰하고 따를 것에 동의합니다.	☐
9	남학생 결원 시 남학생이, 여학생 결원 시 여학생이 편입하는 것을 기본 원칙으로 하되 이 원칙은 학교운영상의 필요에 따라 변동 될 수 있습니다(장애학생의 경우 남, 여 구분 없이 대기 순서에 의해 편입이 진행되므로 장애학생 편입 후에 성비를 맞추기 위해 같은 성별의 학생 편입이 진행될 수 있습니다).	☐
10	기타 세부사항은 입학전형관리위원회의 결정에 따르며 서류작성에 필요한 개인정보사용에 동의합니다.	☐

※ 결원 발생시 편입 우선순위는 아래와 같습니다.

1순위 교직원 자녀 / 2순위 재학생 대기자 / 3순위 일반 대기자

* 재학생 대기자는 본교 재학생이 전 가족이 해외이주 또는 해외 파견근무 후 귀국하는 경우 편입 기회를 우선 제공하는 제도로서, 해당 학년에 결원이 발생할 경우에 한하여 편입을 허용합니다.

20 년 월 일

보호자 성명 : 부 _____ (서명) / 모 _____ (서명)

중앙기독교학교 입학처

전형자 이름

* 중앙기독교학교는 부모님의 신앙의 유산을 다음세대에게 전수하는 철학 위에 함께 교육공동체를 이루기를 소망합니다.

예수 그리스도를 영접하고 구원받은 사건은 삶의 주인이 바뀐 일이기 때문에 우리 삶에 변화를 가져 옵니다.

예수님을 개인의 구세주로 영접한 후 구원받은 확신을 얻게 된 경험들(예 : 설교를 듣고, 말씀을 읽고, 기도 생활 등)을 간략하게 소개 해 주시고, 자신이 경험했거나, 경험하고 있는 변화 (신앙성숙을 위한 노력, 전도의 경험, 가정과 직장에서의 변화, 미래에 대한 계획 등)들에 대하여 **영접 전, 영접한 계기와 사건, 영접 후**의 변화에 대해서 나누어서 서술해 주세요. 그리고 현재 교회에서는 어떻게 신앙 생활을 해 나가고 계신지에 대하여 작성해 주세요.

지원서 <아버지>

지원서 <어머니>

※ 지원서의 칸이 부족할 경우 뒷면을 사용하실 수 있습니다.

교역자 확인서

지원자 작성란			
아 동 이 름		교 회 명	
아 버 지 성 명		휴 대 폰 번 호	
어 머 니 성 명		휴 대 폰 번 호	
교 회 주 소		교 단 명	

교역자 작성란			
---------	--	--	--

주일 예배 출석			
아 버 지	A(100%~90%) ☐	B(90%~70%) ☐	C(70% 이하) ☐
어 머 니	A(100%~90%) ☐	B(90%~70%) ☐	C(70% 이하) ☐
자 녀	A(100%~90%) ☐	B(90%~70%) ☐	C(70% 이하) ☐

최근 3년 동안 부모님께서 섬기신 영역들을 모두 기록해 주세요.
봉사기간 란에는 해당봉사 시작일과 기간을 예시와 같이 명시해 주세요. 예 : [2014.01.01. / 1년 6개월]

	봉사부서	봉사기간 [해당봉사 시작일 / 기간(년 개월)]
아 버 지		
어 머 니		

최근 3년간 교회 성경공부 프로그램(4주이상) 중 이수한 것은 모두 작성해 주세요.
성경공부 프로그램 명과 이수 시기를 예시와 같이 명시해 주세요. 예 : [생명의 삶 : 2015년 7월]

아 버 지	
어 머 니	

※ 위 가정의 신앙생활에 대해 추가 설명할 부분이 있으시면 간단히 기록해주시요.

담당 교역자 성명 : _____ (서명)

※ 교역자님께서 직접 작성하신 후 꼭 봉인하시고 전달해 주시길 부탁드립니다. (미봉인 시 서류접수 불가)