
	<h1>가 정 통 신 문</h1>	 <a href="http://www.gaon21.ms.kr/">http://www.gaon21.ms.kr/</a>
	<h2>2025학년도 현장체험학습비 납부 안내</h2>	
교 훈 : 성 실	경기도 시흥시 장현순환로 100, ☎ (교무실) 031-365-8200, ☎ (행정실) 031-365-8207	담당 : 학년부

학부모님 안녕하십니까?

택내 행복과 건강이 가득하시길 기원합니다. 알려드릴 말씀은 2025학년도 교육과정의 일환으로 본교 학생들의 현장체험학습을 실시하는 바 체험학습비 납부에 대해 안내하고자 합니다. 아래 사항을 참고하시어 안전하고 원활한 체험학습이 될 수 있도록 적극 협조 부탁드립니다.

- 일 시 : 2025년 4월 25일(금) 08:00~17:00(반별로 상이)
- 대 상 : 본교 1, 2, 3학년 체험학습 참가 학생
- 장소 및 학생 1인당 참가비  
(체험학습비는 개별 납부, 여행자 보험비는 신용카드 및 스쿨뱅킹 납부/ 교통비, 점심식사 비용은 개별지참)

학년	장소	체험학습비	여행자 보험비1)	학생 1인당 납부 총비용 (스쿨뱅킹 납부)
1학년	일산 아쿠아플라넷, 대학로, 서울대공원 동물원, 식물원 등	개별 납부	1,080원	1,080원
2학년	인천 차이나타운 일대, 마곡 서울식물원, 서울퓨처랩 등	개별 납부	1,080원	1,080원
3학년	서울랜드, 일산 아쿠아플라넷, 코엑스 아쿠아리움 등	개별 납부	1,080원	1,080원

- 납부기한 : **4월 22일(화) ~ 4월 24일(목)까지** 납부
- 납부방법 : 스쿨뱅킹 통장으로 입금 및 신용카드 납부 (문의: 시흥가온중 행정실 ☎ 031-365-8206)
- 아래 동의서는 담임선생님께 **4월 21일(월)까지 제출**

2025. 4. 17.

**시흥가온중학교장[직인생략]**

절 취 선

(    )학년 (    )반 (    )번 이름(    )

<b>현장체험습 여행자보험 가입 동의서</b>	1. 수집이용목적 : 2025학년도 현장체험학습 프로그램 참가 여행자보험 가입 2. 수집 및 정보제공 항목 : 학생이름, 학년, 반, 번호 3. 제공받는 자 : 여행자 보험 업체 4. 이용 및 보유기간 : 교육종료 후 폐기 5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 '체험학습' 프로그램에 참가할 수 없음을 알려드립니다.
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           정보수집·이용 및 제 3자 제공 동의    <input type="checkbox"/> 예    <input type="checkbox"/> 아니오         </div> <p>※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제3자에게 제공되지 않습니다.</p>

2025. 4. .

시흥가온중학교장 귀하

1) 한국교육안전공제회-여행자공제-종합보장형(상해+질병)