

서식 06 다함께돌봄서비스 신청서

| 다함께돌봄서비스 신청서                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|
| 이용아동<br>일반사항                                                                                                                                                                              | 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (한글)                                                                                                                                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                           | 생년월일                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    | 성별         | 남 / 여 |
|                                                                                                                                                                                           | 학교/학년/반                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    | 아동<br>휴대전화 |       |
|                                                                                                                                                                                           | 건강상태                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 허약 <input type="checkbox"/> 기타( )                                 |            |       |
| 주 소                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
| 보호자                                                                                                                                                                                       | 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 관계                                                                                                                                                 | 전화번호       | 비고    |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
| 가구특성                                                                                                                                                                                      | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 맞벌이 부부<br/> <input type="checkbox"/> 한부모 가정<br/> <input type="checkbox"/> 조손 가정<br/> <input type="checkbox"/> 장애인 가정 </div> <div> <input type="checkbox"/> 다문화 가정<br/> <input type="checkbox"/> 다자녀 가정<br/> <input type="checkbox"/> 기타( )<br/>           ※ 중복 체크 가능 </div> </div> |                                                                                                                                                    |            |       |
| 돌봄서비스                                                                                                                                                                                     | 필요 요일                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 월~금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 <input type="checkbox"/> 특정요일( , ) <input type="checkbox"/> 비정기 |            |       |
|                                                                                                                                                                                           | 필요 시간                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 정기 돌봄( 시 분 ~ 시 분)<br><input type="checkbox"/> 일시 돌봄(신청일, 필요 시간 기재)                                                        |            |       |
| 연계기관                                                                                                                                                                                      | 기관명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 담당자                                                                                                                                                | 연락처        | 비고    |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
| 아동관련 참고사항                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |
| <p>상기 아동에 대한 돌봄서비스 이용을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인(대리인) (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;"><b>고산 다함께돌봄센터장 귀하</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |            |       |

※ 연계기관 : 다함께돌봄센터 입실 전, 후 또는 이용도중 다른기관(초등돌봄교실, 학원 등) 이용사항 기재

※ 아동관련 참고사항 : 아동 돌봄시 주의할 사항(특이체질, 복용하는 약 등) 기재

**서식 6-1 돌봄 필요시간 확인서**

| <div style="text-align: center;"> <b>돌봄 필요시간 확인서</b><br/> <i>( '23년 1학기 )</i> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <div style="text-align: center;"> <b>시설 현황</b><br/>                     (시설 작성)                 </div>                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="text-align: center;">시설명</div>      | 고산 다함께돌봄센터                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="text-align: center;">주소</div>       | 경기도 의정부시 서광로 166(고산센트레빌NHF),<br>관리사무동 1층 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="text-align: center;">아동 정원/현원</div> | 20명                                      |
| <div style="text-align: center;"> <b>돌봄 필요시간</b><br/>                     (보호자 작성)                 </div>                                                                                                                                                                                                                                                 | <div style="text-align: center;">아동 성명</div>    |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="text-align: center;">생년월일, 성별</div> | (남, 여)                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="text-align: center;">돌봄 필요시간</div>  | ~                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="text-align: center;">기타 의견</div>    |                                          |
| <div> <input type="checkbox"/> 「다함께돌봄 사업안내」에 따라 돌봄 필요시간을 위와 같이 확인합니다.                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     년      월      일                 </div> <div>                     보호자 : <span style="float: right;">(서명 또는 인)</span> </div> <div>                     아동과의 관계 :                 </div> |                                                 |                                          |

< 안내사항 >

※ 학기 중 다함께돌봄센터의 필수 운영시간은 14:00~20:00(필수 운영시간 포함 8시간 운영)입니다.

※ 매 학기 시작 후(3월, 9월) 각 센터는 이용아동 별 돌봄 필요시간을 확인하고, 19시 이후 돌봄수요가 없는 센터는 운영위원회 심의를 거쳐 지자체 보고 후 필수 운영시간을 14:00~19:00로 조정 가능합니다.

※ 운영시간 조정 이후에도 일시돌봄 등 수요 발생 시 해당일은 20시까지 운영합니다.

**서식 07** 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별번호 처리 동의서

**개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별번호 처리 동의서**

본 기관은 돌봄서비스 제공과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다.  
내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정해 주십시오.

※ 센터 상황에 맞게 내용 변경

• 개인정보 수집·이용 내역

| 수집항목                            | 수집·이용 목적 | 보유기간       |
|---------------------------------|----------|------------|
| 성명, 주소, 연락처, 보호자<br>성명, 보호자 연락처 | 돌봄서비스 제공 | 이용 종료 시 폐기 |

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

• 개인정보 제3자 제공 내역

| 제공기관    | 제공항목                               | 제공목적       | 보유기간                |
|---------|------------------------------------|------------|---------------------|
| 아동권리보장원 | 성명, 보호자 성명,<br>보호자 연락처, 센터<br>이용정보 | 이용자 만족도 조사 | 해당연도 만족도<br>조사 후 폐기 |

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 돌봄서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에 제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

• 고유식별번호 처리 안내

| 수집항목                         | 수집목적                     | 보유기간       |
|------------------------------|--------------------------|------------|
| 주민등록번호, 외국인<br>등록번호(국내거주외국인) | 사회서비스정보시스템(희망<br>이음)* 등록 | 이용 종료 시 폐기 |

\* 「사회복지사업법」 제6조의2(사회복지시설 업무의 전자화)

※ 위의 고유식별번호 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 돌봄서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별번호를 처리하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 정보주체가 만 14세 미만의 아동인 경우 법정대리인은 위와 같이 개인정보를 수집·이용·제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

년 월 일

본 인 성명 (서명 또는 인)

법정대리인 성명 (서명 또는 인)

**고산 다함께돌봄센터장 귀하**

## 초상권 사용 동의서

개인정보 보호 정책으로 홈페이지, 소식지 등 다양한 홍보매체 및 언론매체를 통해 정보를 공유함에 따라 다함께돌봄사업 운영시 촬영된 대상자 사진 및 영상과 관련하여 초상권에 대한 동의를 받고자 합니다.

■ 사용 목적

다함께돌봄사업 홍보매체 및 인쇄물(브로셔, 소식지, 홈페이지 게시물 등), 언론 매체(신문, 잡지 기사 등) 등 사업 홍보

■ 사용 형태 : 다함께돌봄사업 서비스 참여 시 촬영된 사진 및 동영상 자료

위의 사항에 따라 초상권 사용에 동의하며, 그 권리를 귀 기관에 위임합니다.

| 초상권 주체 성명<br>(대상자와의 관계) | 성 명               |
|-------------------------|-------------------|
|                         | (서명 또는 인)         |
|                         | (법정대리인) (서명 또는 인) |

※ 사진 및 영상물 활용 대상자에 한해 동의 필요

※ 14세 미만의 아동인 경우, 법정대리인의 서명 필수

년 월 일

고산 다함께돌봄센터장 귀하

**서식 09** 응급처치 및 귀가 동의서

## 응급처치 및 귀가 동의서

|         |     |       |    |      |    |
|---------|-----|-------|----|------|----|
| 아동 기본정보 | 성명  | (남/여) |    | 생년월일 |    |
|         | 주소  |       |    |      |    |
| 보호자 연락처 | 구분  | 성명    | 관계 | 연락처  | 비고 |
|         | 1순위 |       |    |      |    |
|         | 2순위 |       |    |      |    |
|         | 3순위 |       |    |      |    |

## ■ 응급처치 절차

1. 위급상황 발생 시 위의 보호자에게 연락합니다.
2. 의료기관 수술 후에는 다음의 의료보험으로 신속한 치료를 받을 수 있도록 합니다.

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 의료보험의 종류 | 직장, 지역, 의료보험 중 기재 |
| 번 호      |                   |
| 기 관      |                   |

3. 필요한 경우 119 구조대에 연락하여 다함께돌봄센터에서 지정하는 의료기관이나, 보호자가 정하신 의료기관( )으로 응급 수송할 것입니다.

## ■ 귀가 절차

위 아동의 센터 이용 후 귀가 방법을 아래와 같이 희망합니다. 귀가 시 보호자에게 인도하여 주십시오. 다른 사람에게 인계하거나 보호자 없이 아동이 혼자 귀가할 때에는 반드시 사전에 유선 및 무선으로 연락을 취하겠습니다.

|      |                                                                                                                                                    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 귀가방식 | <input type="checkbox"/> 자율귀가 <input type="checkbox"/> 동행귀가 (동행인성명 :                      / 관계 :                      /연락처:                      ) |
| 귀가방법 | <input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 자가용 <input type="checkbox"/> 버스(대중교통) <input type="checkbox"/> 기타(                      )     |
| 귀가시간 | 시                      분                                                                                                                           |

귀 다함께돌봄센터에서 위의 절차에 따라 응급처리 및 귀가조치 하는 것에 동의합니다.

이  
의  
의

보호자

인(서명)

고산 다함께돌봄센터장 귀하