

|  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <p>영천중학교<br/>www.ychun.ms.kr<br/>광주광역시 광산구 사암로 340번 안길21<br/>영천중-2024-24</p> |  <p><b>가정통신문</b></p> | <p>교무실:958-4721<br/>행정실:958-4734</p> |
|--|---|--------------------------------------|

\* 당신이 전한 깨끗한 믿음. 우리가 만들 청렴한 영천중

## 2024학년도 유상우유급식 희망 조사

안녕하십니까?

우리 학교 급식에 애정과 관심으로 지켜봐 주시는 학부모님께 감사드립니다.

2024학년도 학교 우유급식을 실시함에 있어 학생들의 우유급식 희망 여부를 확인하고자 합니다.

학부모님께서서는 우유급식 참여 여부를 **반드시 학생과 상의**하여 **3월 22일(금)까지** 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다.

1. 급식 기간 : 매주 월~금(주5회)
2. 우유 용량 : 200ml (단, 가공유(국내산원유 99%이상), 강화우유, 저지방우유는 180ml 이상도 가능)
3. 우유 가격 : 입찰에 의한 학교와 우유 공급업체가 체결한 공급계약 단가

\* 우유급식은 전 학생의 **과반수(50%)이상 찬성**시 4월부터 우유급식을 실시할 예정입니다.

\* 우유급식 희망여부는 **학년 초에 1회만 조사**하여 급식할 예정이므로 가급적 중간에 변경하지 않습니다.

\* 우유급식 조사 결과는 학교홈페이지 급식게시판에 게시될 예정입니다.

2024. 3. 19.

영 천 중 학 교 장 (직인생략)

----- 절 취 선 -----

### 2024학년도 유상우유급식 희망 조사서

\_\_\_학년 \_\_\_반 \_\_\_번 학생명 : \_\_\_\_\_ 보호자 서명 : \_\_\_\_\_(인)

1. 본교에서 위와 같은 계획으로 우유급식을 실시하고자 할 때, 귀 자녀의 우유급식 참여에 동의하십니까?  
① 예                      ② 아니오
2. 2024학년도 유상우유급식 조사를 위해 학년, 반, 번호, 이름 등 정보를 수집하여 1년간 정보를 보유하고자 합니다. 동의하지 않을 경우, 유상우유급식 조사가 불가합니다.  
① 동의                      ② 동의하지 않음

2024. 3. 19.

영천중학교장 귀하