



http://walgot.es.kr

시흥월곶 가정통신

- 즐거운 학교, 행복한 교실 -

제 2022 - 281 호

담당자

박은기

031-364-7934

2023경기도시흥교육지원청부설 서촌초발명교육센터 교육대상자 모집

안녕하십니까?

발명교육을 사랑해 주시고 자녀 교육에 많은 관심을 가져 주심에 깊은 감사드립니다.

2023학년도 경기도시흥교육지원청부설서촌초발명교육센터 교육대상자 모집에 대한 내용을 다음과 같이 안내하오니 관심 있는 학생이 참여할 수 있도록 많은 협조 부탁드립니다.

1. 선발 개요

운 영 구 분 (2023년 기준)	응 시 대 상 (2022년 기준)	선 발 인 원	이수 시간	비고
초등발명초급반 (초등4학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 3학년 재학생	20명	40시간	※정규수업 17회 이상 (개강식, 수료식 포함) 교육에 참여 시 수료증 수여(학생부에 기재) ※무단결석 3회 시 제적처리 (무단결석이란 결석사유서 미제출을 뜻함)
초등발명중급반 (초등5학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 4학년 재학생	20명		
초등발명고급반 (초등6학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 5학년 재학생	20명		
중등발명고급반 (중 1·2·3학년)	시흥교육지원청 관내 초등학교 6학년 및 중학교 1,2학년 재학생	15명		
계		75명		

2. 선발 절차 및 일시

가. 원서접수: 2022.11.21.(월) ~ 11.30.(수)

나. 선발고사일시 (응시원서 접수자 전원/서촌초) 2022.12.17.(토) 09:10 ~ 10:10

3. 교육기간: 2023년 4월부터 11월까지

4. 교육시간: 교육기간 내 매주 수요일- 초등 15:00-16:30, 중등 17:10- 18:40 예정

5. 교육장소: 발명교육센터 (서촌초등학교 5층) ※코로나로 대면수업과 원격수업병행

6. 교육내용: 발명기법, 발명과 과학, 특허, 3D프린팅&모델링, VR, 드론, 로봇, SW코딩, 공작, 발명관련 대회 참가 및 지도 등

7. 교육경비: 정규 발명교육과정 무료

8. 응시제한: 전년도 중도 수료 포기자는 지원할 수 없음

9. 응시방법: 응시 희망자는 안내장 첨부된 [응시원서]에 부모님과 작성 후 3-4교실로 제출

※응시원서양식은 학교 홈페이지 공지사항에 게시 및 출력물이 필요한 학생은 3-4반에서 받아가실 수 있습니다.

2022. 11. 18.

시흥월곶초등학교장

					NO.	기입하지 않음		
2023학년도 경기도시흥교육지원청부설 서촌초 발명교육센터 응시 원서(추천서)						(사진) 3cm×4cm (jpg파일)		
응시구분 (해당란에 ○표)	초등발명 초급반 (현재3학년)	초등발명 중급반 (현재4학년)	초등발명 고급반 (현재5학년)	중등발명 고급반 (현재초6, 중1,2학년)				
소 속					학년 반 번호			
지 원 자	성 명				생 년 월 일	. . .		
	휴대폰				집 전 화	☎		
	주 소				부 모 님 휴 대 폰	H.P		
지원자에 대한 담 임 교 사 의 건 (선택)								
개인정보의 수집 및 이용 목적		[수집 항목] 개인정보:이름,연락처,주소,생년월일			[이용 목적] 1. 당해연도 발명교육센터 학생선발평가 관리 2. 동명이인 식별 3. 기타 학생선발과정 필요사항에 대한 준비			
개인정보의 보유 및 이용기간		개인정보를 동의서가 작성된 때 로부터 사용목적이 종료 또는 개 인이 삭제 요청시 까지 보유			개인정보수집 및 이용 동의 여부 (동의하지 않을 경우 지원포기로 간주함)	동의함	동의안함	
2023학년도 발명교육센터 교육대상자 선발시험에 응시하고자 원서를 제출합니다. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 지원자 성명 (인 또는 서명) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 확인자(과학부장) 성명 (인 또는 서명) </div>								
위 학생을 2023학년도 발명교육센터 교육대상자 선발시험 전형 응시대상자로 추천합니다. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 추천자 학교장 (직인) </div>								
법정대리인 동의서 ※ 만14세 미만 학생의 경우 반드시 필요합니다.		본인은 미성년자의 법정대리인(친권자, 후견인)으로 위 학생의 발명교육센터 지원 및 개인정보, 고유 식별정보 제공과 관련된 사항에 동의합니다.						
		법정대리인 이름				서 명		
		학생과 본인과의 관계				법정대리인 연락처		

2023학년도 발명학습 계획서

소 속 (학 교)	학년-반	이름
발명교육센터에 지원한 동기를 말씀해주세요.		
발명교육센터에서 배우고 싶은 것을 말씀해주세요.		
발명교육센터에서 공부하면서 스스로 연구해보고자 하는 주제가 있다면 말씀해주세요.		
본인이 발명교육센터 교육대상자가 되어야 하는 이유를 말씀해주세요.		