



2024학년도 중학교 입학 특수교육대상자 선정·배치 안내

안녕하십니까?

2024학년도 특수교육대상자로 유치원·초등학교·중학교 입학에 희망하는 학생의 신청 방법을 아래와 같이 알려드리오니 해당 학생 및 학부모께서는 **6월 21일(수)**까지 **특수학급 교사**에게 서류를 제출하여 주시기 바랍니다.

○ 법적 근거

제15조 (특수교육대상자의 선정)

① 교육장 또는 교육감은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 중 특수교육을 필요로 하는 사람으로 진단·평가된 사람을 특수교육대상자로 선정한다.

시각장애, 청각장애, 지적장애, 지체장애, 정서·행동장애, 자폐성장애, 의사소통장애, 학습장애, 건강장애, 발달지체, 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우 등 대통령령으로 정하는 장애

② 교육장 또는 교육감이 제1항에 따라 특수교육대상자를 선정할 때에는 제16조제1항에 따른 진단·평가결과를 기초로 하여 고등학교 과정은 교육감이 시·도 특수교육운영위원회의 심사를 거쳐, 중학교 과정 이하의 각급학교는 교육장이 시·군·구 특수교육운영위원회의 심사를 거쳐 이를 결정한다.

○ 입학신청

- 대상: 2024학년도 중학교 입학에 특수교육대상자로 희망하는 자
- 제출기한: **2023.6.14.(수) ~ 2023.6.21.(수)**
- 제출처: 재학 중인 학교에 제출(소속교가 없는 경우, 특수교육지원센터로 방문 접수)
- 제출서류

공통(필수) 서류	기타 제출 서류(해당자에 한함)
① <한셀>2024 선정배치 희망자 명단(담당교사가 작성)	- 장애인복지카드 사본(앞, 뒷면 한 장에 복사) 또는 장애인증명서
② <서식1>특수교육대상자 진단·평가 의뢰서	- 의사진단서(제출일 기준 3개월 이내)
③ <서식2>특수교육대상자 기초조사카드 (기초조사카드는 담임교사가 작성)	- 시각·청각 미등록: 시력(청력) 검사지 등
④ <서식3>개인정보수집 및 이용 동의서	- 건강장애: 의사진단서(3개월 이내), 입원확인서, 생활기록부 출결 확인
⑤ <서식4>심사 보충자료(담당교사가 작성)	- 졸업증명서(졸업생만 해당)
⑥ 주민등록등본(1개월 이내 발급) - 주민등록번호 뒷자리 음영처리 또는 삭제 - 발급 불가한 경우: 외국인등록증, 국내거소사실증명서로 대체 가능	- <서식5>보호자(담당교사) 의견서 - 이사에정자: 부동산 계약서(거주지 증빙 서류)

• 안내 사항

- 특수학급 희망 시, 해당 학교 정원현황 확인 필수
- 최종 선정배치는 시흥교육지원청 특수교육운영위원회에서 심사 및 결정
- ※문의: 학교: 070-7097-2948 또는 070-7097-2934 / 특수교육지원센터 중학교 입학 담당자(070-7097-1673)

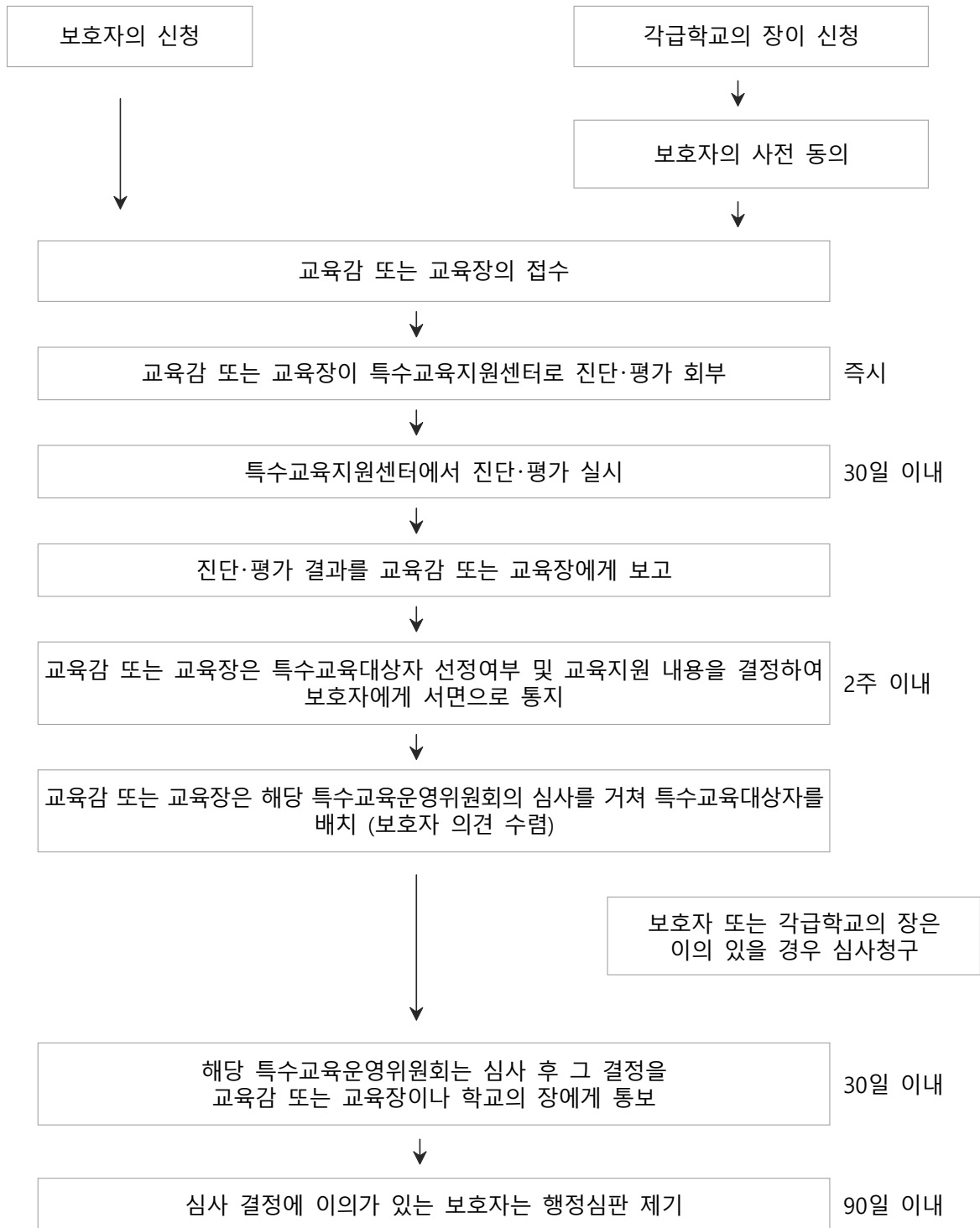
2023. 6. 13.

시 흥 초 등 학 교 장

<서식1> 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서

특수교육대상자 진단·평가 의뢰서							
특수 교육 대상자	성 명			성별		생년월일	
	장애유형 (특수교육법)			등록장애 및 정도 (복지카드)			
	주 소				확인자 (담당교사)		
	소속기관				학년		
	배치 희망 학교	1희망				배치유형	
		2희망				배치유형	
		3희망				배치유형	
		최근거리 학교				배치유형	
보호자	성 명			대상자와의 관계			
	주 소						
	연락처						
	진단·평가 의뢰 사유						
<p>장애인 등에 대한 특수교육법 제14조제3항 및 같은 법 시행령 제9조제4항에 따라, 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">학부모(보호자) (인)</p> <p style="text-align: center;">학교장 (인)</p> <p>경기도시흥교육지원청 교육장 귀하</p>							

1. 특수교육대상자 진단·평가의뢰서 제출 및 처리절차



2. 작성시 유의사항

- (가) 각급 학교의 장이 신청하는 경우 특수교육대상자의 보호자가 작성한 동의서를 첨부할 것.
- (나) 접수번호: 시·도(하급)교육청에서 부여하므로 지원자는 기재하지 아니함.
- (다) 의뢰서의 기재사항을 수정할 때에는 반드시 해당 학교의 장 또는 시·도교육감(고등학교입학자격검정고시 합격자에 한함)의 날인이 있어야 함.

<서식3> 개인정보 수집 및 이용 동의서

개인정보 수집·이용 동의서

시흥교육지원청에서는『개인정보보호법』제15조 및 『장애인등에대한특수교육법』 제15조, 제16조에 의하여 특수교육대상자 선정·배치를 위하여 귀하의 정보를 다음과 같이 수집·이용 동의서를 받고 있습니다.

수집 · 이용 목적	특수교육대상자 선정·배치, 특수교육 관련서비스 제공, 특수교육 관련 업무 추진
수집 · 이용 항목	- 일반개인정보: 본인 및 보호자 성명, 생년월일, 연락처, 소속(학교명, 학년, 학과) - 민감정보: 장애인복지카드, 진단서 사본, 행동관찰(동영상 촬영) 외 기타 보호자 및 학교가 제공하는 자료 ※ 고유식별정보(주민등록번호): 초중등교육법 제106조의3에 근거하여 수집
수집 · 이용 보유기간	수집한 개인정보는 특수교육대상자 선정·배치 업무를 계속하는 동안 및 배치교에 재학 중인 동안 보유·이용할 수 있습니다.

※ 신청자는 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며 단, 동의를 거부할 경우 개인정보가 필요한 특수교육대상자 선정·배치 업무처리 및 관련서비스의 제공, 관리에 제한이 있을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용에 동의	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>
민감정보 처리에 동의	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>
사전동의 구비서류정보 처리 동의	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>

개인정보의 제3자 제공에 대한 동의서

『개인정보보호법』제17조 및 『장애인등에대한특수교육법』 제15조, 제16조에 따라 정보주체의 개인정보를 제3자에게 제공할 경우 아래와 같이 정보주체의 동의를 받고 있습니다.

제공받는 기관	경기도시흥교육지원청, 원적교, 배치교
제공받는 자의 이용 목적	특수교육대상자 선정·배치, 특수교육관련서비스 제공
제공하는 개인정보 항목	- 일반개인정보: 본인 및 보호자 성명, 생년월일, 연락처, 소속(학교명, 학년, 학과) - 민감정보: 장애인복지카드, 진단서 사본, 행동관찰(동영상 촬영) 외 기타 보호자 및 학교가 제공하는 자료 ※ 고유식별정보(주민등록번호): 초중등교육법 제106조의3에 근거하여 제공
수집 · 이용 보유기간	수집한 개인정보는 특수교육대상자 선정·배치 업무를 계속하는 동안 및 배치교에 재학 중인 동안 보유·이용할 수 있습니다.

※ 신청자는 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며 단, 동의를 거부할 경우 개인정보가 필요한 특수교육대상자 선정·배치 업무처리 및 관련서비스의 제공, 관리에 제한이 있을 수 있습니다.

개인정보의 제3자 제공에 대한 동의	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>
---------------------	-----------------------------	------------------------------

년 월 일

학생명
보호자명

(서명 또는 인)
(서명 또는 인)

경기도시흥교육지원청 교육장 귀하

<서식5> 보호자(담당교사) 의견서

보호자(담당교사) 의견서

위와 같이 보호자(담당교사) 의견서를 제출합니다.

년 일 일

보호자(담당교사) (인)

경기도시흥교육지원청 교육장 귀하

<서식6> 심사청구서

(앞면)

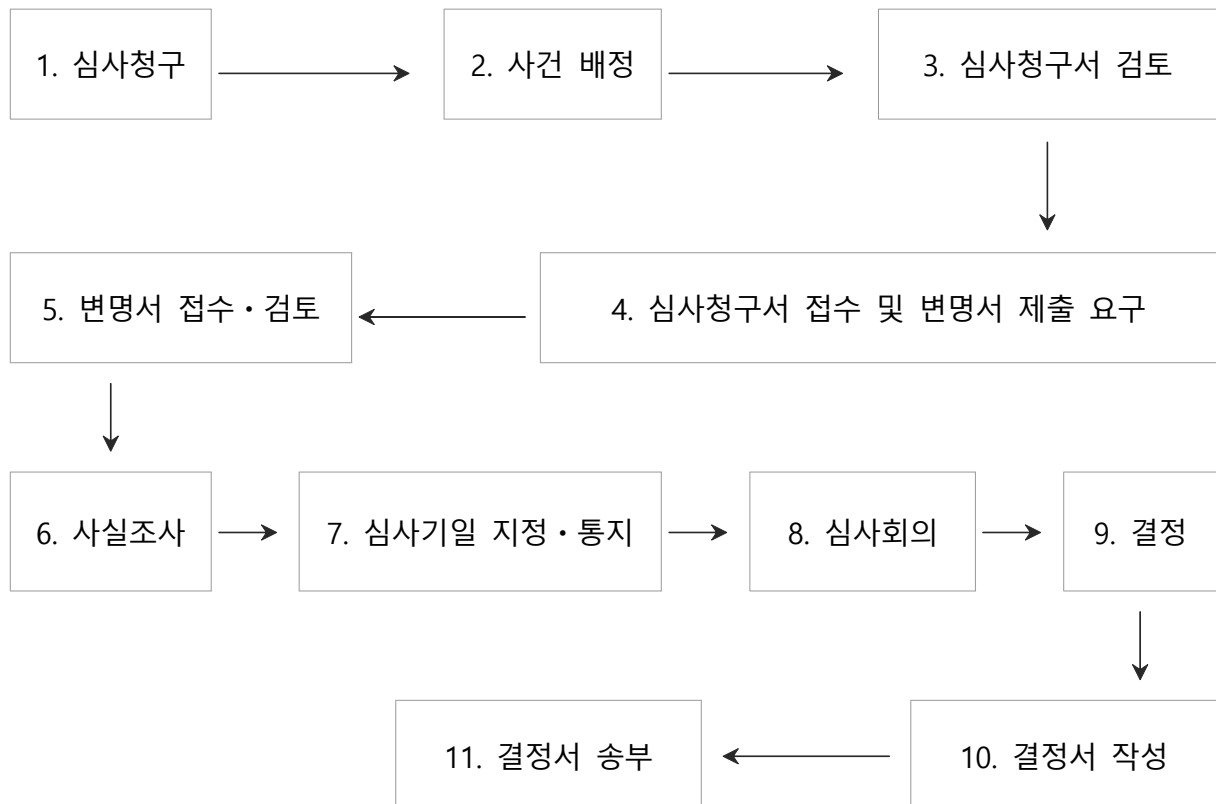
심사청구서							
① 사건							
② 청 구 인	특수교육대상자 또는 보호자	성명		성별		연락처	
		주소					
		소속학교					
	학교장	성명		학교명			
				연락처			
③ 피청구인		경기도시흥교육지원청 교육장					
④ 심사청구의 대상이 되는 처분내용							
⑤ 심사청구의 취지							
⑥ 심사청구의 이유							
⑦ 기타입증자료							
⑧ 근거법률		「장애인 등에 대한 특수교육법」 제36조제1항 및 제2항, 같은 법 시행령 제33조					
<p>위와 같이 심사를 청구합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">청구인 (서명 또는 인)</p> <p>경기도시흥교육지원청 특수교육운영위원회 위원장 귀하</p>							

1. 심사청구서 작성요령

- ① 사건명: ○○ 처분 취소 청구
- ② 피청구인: ○○ 교육지원청 교육장(경기도교육청 교육감)
- ③ 심사청구의 대상이 되는 처분내용: 년 월 일자
○○ 처분
- ④ 심사청구의 취지: 피청구인이 년 월 일 청구인에 대하여 한 ○○
처분에 대하여 이의 취소를 구함
- ⑤ 심사청구의 이유: 청구의 취지가 인용될 수 있도록 원처분이 위법 또는 부당하다고 생각되는
점을 지적하고 그 시정을 요구하는 주장을 논리적으로 기술
- ⑥ 기타 입증자료: 본 건과 관련있는 각종 증거 및 참고자료

※ 심사청구 이유 및 입증자료 내용이 많을 때는 목록만 기재하고 첨부 자료로 제시 가능

2. 심사절차



[참고자료1] <서식1> 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 작성 요령

특수교육대상자 진단·평가 의뢰서						
특수 교육 대상자	성 명		성별		생년월일	
	장애유형 (특수교육법)	의심되는 장애유형 (특수교육법상)		등록장애 및 정도 (복지카드)		복지카드 등록 상 장애명 및 정도 미소지자는 '미등록' 기입
	주 소	주민등록등본 도로명 주소			확인자 (담당교사)	주소지 확인 후, 담당교사 서명
	소속기관				학년	
	배치 희망 학교	1희망	[참고자료2]를 참고하여 정확한 학교명 작성		배치유형	특수학급/일반학급/ 순회학급/특수학교 중 기재
		2희망			배치유형	
		3희망	3희망까지 작성		배치유형	
		최근거리 학교			배치유형	
보호자	성 명			대상자와의 관계		
	주 소					
	연락처					
	진단·평가 의뢰 사유	학부모 자필 로 기재하며 특수교육대상자 희망 사유를 구체적으로 명시, 1희망교와 최근거리교가 다른 경우에는 희망 사유 구체적으로 명시				
<p>장애인 등에 대한 특수교육법 제14조제3항 및 같은 법 시행령 제9조제4항에 따라, 위와 같이 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>학부모(보호자) 서명은 '정자체'로 기입 (인)</p> <p>학교장 (인)</p> <p>경기도시흥교육지원청 교육장 귀하</p>						

[참고자료2] 특수학급 현황[중학교]

연번	학교명	설립 구분	학급수		전화번호	주소	비고
			특수	순회			
1	군자중	공립	3	1	070-7097-2670	군자봉길 299	
2	논곡중	공립	1		070-7097-1395	수인로2421번길 72	
3	대흥중	공립	1		070-7097-0919	서해안로 1587	
4	배곧중	공립	2		031-8099-9962	배곧4로 72	
5	배곧해솔중	공립	1		031-8063-1882	서울대학로 150-23	
6	서해중	공립	1		070-5010-4902	옥구천서로373번길 18	
7	소래중	공립	1		070-7097-1208	은행로 60	
8	송운중	공립	1		031-506-1282	옥구천동로 433-11	
9	시화나래중 (복합특수학급)	공립	4		031-364-3561	거북섬남로70	
10	시화중	공립	2		070-7097-0730	큰솔로52번길 23	
11	시흥가온중	공립	1		031-365-8281	장현순환로 100	
12	시흥능곡중	공립	1		070-7096-7094	능곡로 117	
13	시흥매화중	공립	1		070-4706-1286	매화로 71	
14	시흥은행중	공립	2		070-7097-0382	은행로144번길 36	
15	시흥중	공립	2		031-503-2052	옥구천동로374번길 39	
16	신천중	공립	3		070-7097-0455	포도원로 88-1	
17	연성중	공립	2		031-364-1591	하상로 14-7	
18	월곶중	공립	1		070-7158-9027	월곶해안로 63	
19	은계중	공립	1		070-7097-0588	대은로111번길 10	
20	응곡중	공립		1	031-489-9418	장곡로54번길 14	
21	장곡중	공립	3		031-481-7441	장곡로 10	
22	정왕중	공립	3		070-7097-0546	정왕대로298번길 28	
23	조남중	공립	2		031-490-4842	목감둘레로 205	
24	한국글로벌중	사립	1		02-2617-5386	금오로 640	
25	함현중	공립	1		070-7013-8145	역전로 435	