|  |
| --- |
| **2024년 ‘삼성 다문화청소년 스포츠 클래스’ 사업 참여기관 신청서** |
| **(법인명)****기관명** |  | **대표자명** |  |
| **기관 유형** | □학교 □가족센터/다문화가족지원센터 □기타( ) |
| **기관 주소** | (5자리 우편번호)  |
|  **참여 가능 인원** | \_\_\_개 클래스, 총 \_\_\_명 |
| **참여 가능 아동·청소년 현황** ※ 다문화 아동**·**청소년의 경우, 마음튼튼 프로그램 참여를 위해**일상 한국어 소통이 가능**해야합니다. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **클래스 정보** | **총 인원** | **다문화 대상 인원(비율)** | **학년 구성** |
| 예. 학년반 | 20명 | 10명(50%) | 6학년 |
| 예. 방과후교실 | 20명 | 16명(80%) | 중1~2학년 |
|  |  |  |  |

 |
| **이용 가능 장소****(중복 체크 가능)**※ 몸튼튼:２0회(40차시), 마음튼튼:10회(20차시) | □ 운동장(몸튼튼)□ 실내 체육 시설(몸튼튼)□ 교실/프로그램실(마음튼튼) |
| **희망 운영 형태** | □ 정규수업□ 방과후 프로그램□ 주말 프로그램 |
| **희망 운영 기간** | 2024년 \_\_월 ~ \_\_월 |
| **희망 스포츠 종목****(중복 체크 가능)**※ 농구는 6학년 이상부터 가능 | □ 축구□ 농구□ 배드민턴 | □ 탁구□ 티볼□ 태권도 |
| **여름캠프 참석 가능여부**(‘24년 8월 중 2~3일 예정)  | □ 가능 □ 불가능 □ 기타( ) |
| **기타 특이사항** | \*다문화 아동**·**청소년의 한국어 능력 수준 및 기타 운영 방법 등 |
| **사업 담당자 정보** |
| **담당자 이름** |  | **직함** |  |
| **연락처** | **사무실전화** |  | **E-mail** |  |
| **휴대전화** |  | **팩스** |  |

※ 신청서 접수 순서대로 유선 연락 예정이며, 필요 시 방문 미팅 가능합니다.

※ 작성 시 문의사항은 02-6900-4484(담당자: 김하은)로 연락 바랍니다.