

2027학년도 사회통합전형 부정입학 방지를 위한

학 부 모 확 인 서

성명	학생		생년월일	학생	
	부			부	
	모			모	
주 소					
학생 출신학교		() 중학교 ()년 2월 (졸업/졸업예정)			
지원 유형	기회균등전형	유형()			
	사회다양성 전형	유형(), 소득분위 ()분위			
본인은 사회통합전형 지원 자격에 적합하게 지원하였음을 서약하며, 지원 자격을 준수하지 않거나 지원 자격이 없음에도 증명서 위조 등 부정한 방법으로 합격한 사실이 확인될 경우에는 합격 및 입학이 취소될 수 있음을 확인합니다.					
2026년 10월 일 확인자 학 생 : (서명) 학부모 : (서명) 대구농업마이스터고등학교장 귀하					

※ 사회다양성전형 지원자는 건강보험료 부과액 기준을 적용한 소득분위를 반드시 기재