



성균관대학교 영재교육원

등 록 포 기 원

(보호자용)

학교 학년

학 생 성 명:

본인은 위 학생의 보호자로서 2024학년도 성균관대학교 영재교육원의 신입생 모집 과정에서 최종 합격자로 선정되어 입학 기회를 부여받았으나, 이를 포기하고자 2024학년도 성균관대학교 영재교육원 신입생 등록포기원을 제출합니다. 또한, 이와 관련하여 성균관대학교 영재교육원의 해당 준칙을 따를 것을 약속합니다.

2023년 월 일

보호자_____ (서명)

성균관대학교 영재교육원장 귀하

(서울특별시 교육청 지정·설치 영재교육원)