

# 휘문고등학교 자율형 사립고등학교 지정 취소 반대 동의서

\*성 명 : (연락처 : )

\*주 소 :

\*휘문고등학교와 관계 :

서울특별시 교육감의 휘문고등학교에 대한 자율형 사립고등학교 지정 취소를 반대합니다.

서울시 교육감에게 드리고 싶은 말씀

성명

(서명 또는 날인)

서울특별시교육감 귀하