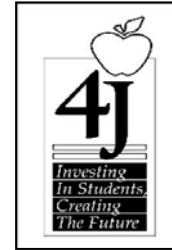


사무처리 전용 (기입하지 말 것)	Date Received _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> In Scholl Boundary verified	4J Pupil Number _____
	Date Enrolled _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> In District Transfer verified <input type="checkbox"/> Out of District Exchange verified	Teacher Placement _____

유진 4J교육구 초등학교 등록서

Eugene School District 4J Elementary Enrollment Form



이 등록양식은 법적 구속력을 지니는 서류입니다. 기입하신 내용은 사실이어야 하며 빠짐없이 기입하셔야 합니다.
개인정보는 자녀들의 안전과 복지를 위해서만 사용됩니다. 협조해 주신 것에 대해 미리 감사드립니다.

학생정보				영문으로 정서해 주십시오.				학생 주소 정보			
(법적) 성명	성별:	<input type="checkbox"/> 여자	<input type="checkbox"/> 남자	번지 수				길 이름			
	(통상) 성명										
(법적) 가운데 이름				시 이름				우편번호			
생년월일 증명				카운티(군) 명	Lane			아파트		모텔/호텔	
생년월일 증명 (학교에 제출하는 서류에 √ 표시 할 것)	출생 증명서		의료 기록 카드	거주형태 (한가지에√ 표시할 것)	단체 수용지		공동거주지	단체 수용지		공동거주지	
	법원 명령서		여권		주택		무속자임시숙소	이동식 주택		무속	
집 전화번호				거주지 증명 (제출 서류에√로 표시할 것)	입주 계약서		세금고지서	주거용자서류		전기수도청구서	
인종분류	학생이 서반아계 혹은 라티노입니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	연락용 주소 (거주주소와 다른경우) 번지	상기 학생주소와 같으면√ 표시할 것						
인종 해당되는 항목에 모두 표시하십시오. P=주분류 S= 2차분류	미국 원주민/알래스카 원주민			시명/우편번호							
	아시아계	<input type="checkbox"/> 흑인	<input type="checkbox"/> 백인	이 전 학교							
학생 현황 (해당되는 항목에 √표시 할 것)	하와이 원주민/태평양 도서 인			전 학교 명							
	연방정부의 규정에 따라 필히 요구되는 정보입니다. 만일 답변을 하지 않으면 학교 직원이 임의로 작성해야 합니다. OID <input type="checkbox"/>			전 학교 주소							
	학년:	ELL	IEP	504	시/주/우편번호						
	Special Ed	Speech	TAG	전화 번호							
본 학생은 특별 지도가 필요합니다.				팩스 번호							
(필요 내용을 적어 주십시오.)											

학부모정보

2 쪽

후견인 (법적 후견인에√ 표시할 것)	부모 공동후견	부 모	부/양모 모/양부	양부 양모	조부 조모	입양부모 형	후견인 매	친척 기타
동거인 (학생의 동거인에√ 표시할 것)	부모 공동후견	부 모	부/양모 모/양부	양부 양모	조부 조모	입양부모 형	후견인 매	친척 기타
부모/후견인 (택1, √로 표시할 것)	부 모	양부 양모	조부 조모	후견인 기타	입양부/모	사회복지부		
성명							직장:	
(학생주소와 다른 경우에만 기입할 것)	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호:					
	학생의 주소와 동일 함		집 전화번호:					
주소							휴대 전화번호:	
시/주/우편번호							이메일 주소:	
모국어							영어를 구사함:	예 아니오
연락문 언어							통신문 사본 우송 요청 (학생주소를 사용치 말것)	
부모/후견인 (택1, √로 표시할 것)	부 모	양부 양모	조부 조모	후견인 기타	입양부/모	사회복지직원		
성명							직장:	
(학생주소와 다른 경우에만 기입할 것)	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호:					
	학생의 주소와 동일 함		집 전화번호:					
주소							휴대 전화번호:	
시/주/우편번호							이메일 주소:	
모국어							영어를 구사함:	예 아니오
연락문 언어							통신문 사본 우송 요청 (학생주소를 사용치 말것)	
부모/후견인 (택1, √로 표시할 것)	부 모	양부 양모	조부 조모	후견인 기타	입양부/모	사회복지직원		
성명							직장:	
(학생주소와 다른 경우에만 기입할 것)	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호:					
	학생의 주소와 동일 함		집 전화번호:					
주소							휴대 전화번호:	
시/주/우편번호							이메일 주소:	
모국어							영어를 구사함:	예 아니오
연락문 언어							통신문 사본 우송 요청 (학생주소를 사용치 말것)	

부모/후견인 추가 정보는 3쪽을 참조할 것.

학부모 정보 계속

3 쪽

부모/후견인 (백1, √로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지직원
	모	양모	조모	기타		
명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것)				직장:		
				직업:		
주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호:			
	학생의 주소와 동일 함		집 전화번호:			
			휴대 전화번호:			
			이메일 주소:			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			통신문 사본 우송 요청 (학생주소를 사용치 말것)			

현지 비상 연락처 정보

비상시 부모/후견인에게 먼저 연락을 시도할 것입니다. 따라서 부모의 정보 기재를 반복할 필요가 없습니다. 기재하신 모든 비상 연락망은 학생을 학교에서 데려 갈 수 있다는 귀하의 허락을 가진 것으로 간주합니다.

성 제 1 연락처				명:		
	학생과의 관계:			모국어:		
	집 전화번호:	직장 전화번호:	휴대 전화번호:			
성 제 2 연락처				명:		
	학생과의 관계:			모국어:		
	집 전화번호:	직장 전화번호:	휴대 전화번호:			
성 제 3 연락처				명:		
	학생과의 관계:			모국어:		
	집 전화번호:	직장 전화번호:	휴대 전화번호:			
성 제 4 연락처				명:		
	학생과의 관계:			모국어:		
	집 전화번호:	직장 전화번호:	휴대 전화번호:			

4J 학군에 취학하는 형제자매 이번 학년도에 4J학군 내의 학교에 취학하는 형제자매와 이복/이부 형제 자매를 전부 열거해주시시오.

이름				학생과의 관계	형제	자매	이복	이부
	나이:	성별:	여자	남자	현재 취학 학교:			
이름				학생과의 관계	형제	자매	이복	이부
	나이:	성별:	여자	남자	현재 취학 학교:			
이름				학생과의 관계	형제	자매	이복	이부
	나이:	성별:	여자	남자	현재 취학 학교:			
이름				학생과의 관계	형제	자매	이복	이부
	나이:	성별:	여자	남자	현재 취학 학교:			

학생 활동 허가

4 쪽

인터넷 사용: 학교의 인터넷 사용 여부 <small>(학생의 인터넷 사용은 교육구의 규정에 따라야 한다. 교육구 규정은 학교에 비치되어 있음)</small>		<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
인터넷 사용 허용 허가 범위:	<input type="checkbox"/> 인터넷만 허용함	<input type="checkbox"/> 이메일만 허용함	<input type="checkbox"/> 인터넷과 이메일 사용을 허용함
건축여행 허가: 학생의 학교에서 실행하는 건축여행의 동참 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함	
이동 수송 허가: 학생이 의료기관으로 이송되는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함	

학생 활동 제한

HIV/AIDS 교육: 학생의 HIV/AIDS 교육 참여 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
방송 매체: 학생의 T.V. 라디오 방송, 신문 등에 노출, 면담, 인용되는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
PG 영화: 학생의 PG 등급 영화 관람 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
PG 13 영화: 학생의 PG13 등급 영화 관람 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
사진: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 사진 찍히는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
비디오: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 동영상에 찍히는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
학교 학생 주소록: 학생의 정보를 학교 학생 주소록에 등재하는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
학교 웹 사이트: 학생에 관해 학교 웹 사이트에 언급되거나 사진이 사용되는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함
학교 연감: 학생에 관해 학교 연감에 언급되거나 사진이 등재되는 것에 대한 허락 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	<input type="checkbox"/> 불가함

출생관련정보

언어 정보

출생 국		모국어	
출생도시		가정에서 사용하는 언어	
출생 주		주로 사용하는 언어	
국적		가정에서 사용하는 언어 조사 일자	/ /

의료정보 (별도의 예방접종과 건강병력에 대한 의료기록양식을 전부 작성하셔서 제출해야함.)

주치의 이름		전화번호	
치과의사이름		전화번호	
알레르기, 건강상태			
기타		치명적입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

본인은 아래에 서명함으로써 제출하는 내용이 정확하고 빠짐없다는 것을 서약합니다. 본인은 공공기관에 대해 허위로 서약하는 것이 위법이라는 것을 인지하고 있습니다. (ORS 162.075)

날짜: / /	부모 또는 법적 후견인의 서명:
------------	-------------------