

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

유진 4J교육구 중·고등학교 등록서

Eugene School District 4J Middle/High Enrollment Form



학생정보 영문으로 정서해 주십시오.					학생 주소 정보			
(법적) 성명 (통상) 성명 (통상) (법적) 가운데 이름 생년월일	성별	<input type="checkbox"/> 여자 <input type="checkbox"/> 남자			번지 수 길 이름 아파트 호수 시 이름 우편번호 카운티(군) 명			
	생년월일 증명	<input type="checkbox"/> 출생 증명서 <input type="checkbox"/> 법원 명령서 <input type="checkbox"/> 병원 기록	<input type="checkbox"/> 의료 기록 카드 <input type="checkbox"/> 여권			Lane <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 모텔/호텔 <input type="checkbox"/> 단체 수용지 <input type="checkbox"/> 공동거주지 <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 무숙자임시숙소 <input type="checkbox"/> 이동식 주택 <input type="checkbox"/> 무숙		
	집 전화번호					거주형태		
	인종분류	학생이 서반아계 혹은 라티노입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오				거주지 증명	<input type="checkbox"/> 입주 계약서 <input type="checkbox"/> 세금고지서 <input type="checkbox"/> 주택용자서류 <input type="checkbox"/> 전기수도청구서	
	인종	미국 원주민/알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 아시아계 <input type="checkbox"/> 흑인 <input type="checkbox"/> 백인 <input type="checkbox"/> 하와이 원주민/태평양 도서인				연락용 주소	<input type="checkbox"/> 상기 학생주소와 같으면√ 표시할 것 (거주주소와 다른경우) 번지 시명/우편번호	
학생 현황	학년: <input type="checkbox"/> ELL <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Special Ed <input type="checkbox"/> Speech <input type="checkbox"/> TAG <input type="checkbox"/> 본 학생은 특별 지도가 필요합니다. (필요 내용을 적어 주십시오.)			이전 학교	<input type="checkbox"/> 전 학교 명 <input type="checkbox"/> 전 학교 주소 시/주/우편번호 전화 번호 팩스 번호			

만일 학생이 현재 퇴교 또는 정학 상태이면, 학생과 보호자·후견인은 학무 직원과 상의하여 현 시점에서의 등록 가능 여부를 결정하여야 합니다.

현재 학생이 정학 상태에 놓여 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	예 정학 개시일:
현재 학생이 퇴학된 상태입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	예 퇴학 개시일:
보호 관찰 담당관 이름: _____		

학부모정보

후견인 법적 보호권을 지닌 분에게 표시할 것	부모	부	부, 양모	양부	조부	양부모
	부모공동	모	모, 양부	양모	조모	후견인
	형제	자매	친척	양부모	조부모	기타

동거인 학생과 동거인 에게 표시할 것	부모	부	부, 양모	양부	조부	양부모
	부모공동	모	모, 양부	양모	조모	후견인
	형제	자매	친척	양부모	조부모	기타

교무행정처리 함 법원/보호감찰 명령서 사본 교무실 비치 일자: _____ 가처분 명령서 사본 교무실 비치 일자: _____

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		
성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함	집 전화번호				
	휴대 전화번호					
	이메일 주소					
	영어를 구사함:		예	아니오		
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

현지 비상 연락처 정보

비상시 부모/후견인에게 먼저 연락을 시도할 것입니다. 따라서 부모의 정보 기재를 반복할 필요가 없습니다.

성 집 전화번호	성명	학생과의 관계			
	사용 언어	학교에서 학생을 데려갈 수 있음			
	직장 전화번호	휴대 전화 번호			
성 집 전화번호	성명	학생과의 관계			
	사용 언어	학교에서 학생을 데려갈 수 있음			
	직장 전화번호	휴대 전화 번호			
성 집 전화번호	성명	학생과의 관계			
	사용 언어	학교에서 학생을 데려갈 수 있음			
	직장 전화번호	휴대 전화 번호			
성 집 전화번호	성명	학생과의 관계			
	사용 언어	학교에서 학생을 데려갈 수 있음			
	직장 전화번호	휴대 전화 번호			

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

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

학생 활동 허가

4 쪽

인터넷 사용 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	학생의 인터넷 사용은 학교에 비치되어 있는 교육구의 인터넷 사용 규정에 따른다.		
	<input type="checkbox"/> 허락치 않음			
인터넷 사용 허용 허가 범위:		<input type="checkbox"/> 인터넷	<input type="checkbox"/> 이메일	<input type="checkbox"/> 인터넷/이메일
견학여행 허가: 학생의 학교에서 실행하는 견학여행의 동참 허락함				
이동 수송 허가: 학생이 의료기관으로 이송되는 것을 허락함				

학생 활동 제한

<input type="checkbox"/>	HIV/AIDS 교육: 학생의 HIV/AIDS 교육 참여 허락 여부
<input type="checkbox"/>	방송 매체: 학생의 T.V. 라디오 방송, 신문 등에 노출, 면담, 인용되는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	PG 영화: 학생의 PG 등급 영화 관람 허락 여부
<input type="checkbox"/>	PG 13 영화: 학생의 PG13 등급 영화 관람 허락 여부
<input type="checkbox"/>	사진: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 사진 찍히는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	비디오: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 동영상에 찍히는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 학생 주소록: 학생의 정보를 학교 학생 주소록에 등재하는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 웹 사이트: 학생에 관해 학교 웹 사이트에 언급되거나 사진이 사용되는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 연감: 학생에 관해 학교 연감에 언급되거나 사진이 등재되는 것에 대한 허락 여부
교무행정 처리란 (기록하지 말것)	<input type="checkbox"/> 자녀의 이름, 연락처 정보를 모병관에게 제공치 말것을 요청함
	<input type="checkbox"/> 자녀의 이름, 연락처 정보를 대학 학생 모집 직원에게 제공치 말것을 요청함

국적		언어 정보	
출생 국		모국어	
출생 도시		가정에서 사용하는 언어	
출생 주		주로 사용하는 언어	
국적		가정사용 언어	조사 일자 / /

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

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

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:
------------	-------------------