**베데스다한글학교 2024-25년 입학원서 (New Student/Registration Form)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학생 인적 사항** (Student Information) | |  | | | | |
| **한글이름:**  Korean Name: | **생년월일:** 년  Date of Birth (YY/MM/DD) | | 월 일  / / | | **나이:**  Age: | **성 별:** □남 □ 여  Gender: M F |
| **영어이름:**  English Name: | **미국 거주 년수:**  Years in The U.S. | | | **출생국가:**  Country of Birth | | |
| **현재 재학 중인 미국학교/ 학년:**  Attending School / Grade: | | | | **본교 처음 등록년도:**  The First Registered Year at BKLS: | | |
| **주 소**:  Address: | | | | **전화번호** Cell phone:  ( ) | | |

**보호자 인적 사항** (Parents Information)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 아버지  F | 이름 | 한 글: | 어머니  M | 이름 | 한 글: |
| English: | English: |
| 전화(Work/Cell) | | 전화(Work/Cell) | |
| E-Mail | | E-Mail | |

**비상시 연락처** (Emergency Contact) **& 학생 병력** (Medical History)

|  |  |
| --- | --- |
| 이름(Name): 관계(Relation): | 전화(Phone): E-Mail: |
| 학생 병력 (Student Medical History) | |

**학생의 한국어 능력척도** (Korean Language Fluency Check)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 학부모님께서 보시는 학생의 한국어 구사능력의 정도를 0에서 10사이의 정도로 표시하여 주시면 도움이 되겠습니다. | | | |
| 말하기(Speaking) | 못함 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 : 능통함 | 듣기(Listening) | 못함 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 : 능통함 |
| 읽기(Reading) | 못함 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 : 능통함 | 쓰기(Writing) | 못함 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 : 능통함 |
| 학부모 요청사항 |  | | |

**법적 책임 해제 확인** (Liabilities Release Confirmation)

* 베데스다한글학교의 교사들은 귀댁의 자녀들의 안전을 위해 최선을 다 하겠습니다. 하지만, 학생으로 인한 기물파손, 상해 등 수업 중에

일어나는 만일의 상황 및 사고에 대해서는 학생 본인 및 학부모에 배상등의 모든 책임이 있습니다. 이러한 조건을 읽고 이해하며 이

입학원서를 제출합니다. 본인은 위의 학생이 등록하기를 원하여 이 원서를 제출하며, 부모 또는 보호자의 임무를 충실히 이행할 것을

서약합니다.

* The staff of this school will do their best to assure all possible safety measures for my child while in school. However, the school will not assume any

liability incurring during the school period, but students and the parents have the responsibility. I read this condition and waive my rights to take any legal

action against this school and/or its staff. I would like to register my child in your school and promise to positively support your academic and

extracurricular activities.

보호자 서명(Signatuer) : 일시(Date) : / /

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 한인학교용 기재공간 (For School Use) | | | | | |
| 특기 사항 |  | | | 학생일련번호No. |  |
|  | | | | |
| PTA 여부 | □ 가입 , □ 미가입 | 등록금 내역 | | 무료 | |
| 학급배정평가 |  | | 반 배정/교사 |  | |

**※특별반 선택목록:** ( )합창반, ( )태권도반, ( )바이올린반, ( )한글아놀자반, ( )컴퓨터반