

| | | | | | |
|--|---|--|--|--------|-----|
| 학생 정보 | 학생 성명: 성 | 이름 | 가운데 이름 | 생년월일: | 학년: |
| | 보호 또는 양육 제도를 적용 중인 경우, 비양육권자 학부모와 학생의 접촉에 관한 제한이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 | | | | |
| | '예'로 대답하신 경우, 해당 제도 사항이 학교에 제출되어 있어야 합니다. 금지 명령이 적용 중입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 '예'로 대답하신 경우, 법적 문서가 학교에 제출되어 있어야 합니다. | | | | |
| | 금지 명령 대상자: 학생과의 관계: | | | | |
| 기본 가정 정보 | 학부모/보호자 #1 성명 | | 기본 전화: | 휴대 전화: | |
| | 고용주 | | 직장 전화: | 기타 전화: | |
| | 학부모/보호자 #2 성명 | | 기본 전화 | 휴대 전화: | |
| | 고용주 | | 직장 전화: | 기타 전화: | |
| 주간 보호 정보 | 주간 보호 연락처 | | | | |
| | 주간 보호 주소 | 전화 | 휴대폰 | | |
| 비상 연락 | | | | | |
| 여러분의 아이가 관련된 부상, 질환 또는 기타 비상 상황 발생 시, 저희는 가족 또는 기타 책임 있는 성인에게 빨리 연락하고자 합니다. 학생 등록 양식에 있는 학부모/보호자에게 연락이 닿지 않을 경우 주간에 여러분의 아이를 보살필 수 있고 신뢰할 수 있는 사람을 적어 주십시오(성 및 이름). (해당하는 경우 비동거 학부모 정보를 비상 연락처로 기재해 주십시오). | | | | | |
| 1. | 학생과의 관계 | 기본 전화 | 보조 전화 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | | |
| 2. | 학생과의 관계 | 기본 전화 | 보조 전화 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | | |
| 3. | 학생과의 관계 | 기본 전화 | 보조 전화 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | | |
| 4. | 학생과의 관계 | 기본 전화 | 보조 전화 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | | |
| 다른 주의 연락처 | | | | | |
| 이름: | 학생과의 관계 | 기본 전화 | 보조 전화 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰 | | |
| 정기 하교 절차 | | | | | |
| 학생의 정기 하교 경로는(하나를 선택): <input type="checkbox"/> 버스 하교 <input type="checkbox"/> 학부모의 픽업 <input type="checkbox"/> 도보 하교 <input type="checkbox"/> 교대 보육 교대 보육 제공자의 이름과 전화 번호(해당 시): | | | | | |
| 비상 하교 절차 | | | | | |
| ***조기 하교로 현장 주간 보호 종료*** | | | | | |
| 혹독한 기상, 정전 또는 기타 비상 상황으로 인한 예기치 못한 하교 시 학생의 하교 경로(아래에서 1개 항목 선택): <input type="checkbox"/> 버스 하교(학생이 정기적 버스 탑승을 하며 버스를 탈 수 있을 경우에만 해당) <input type="checkbox"/> 학부모의 픽업 <input type="checkbox"/> 도보 하교 <input type="checkbox"/> 교대 보육 픽업 교대 보육 제공자의 이름과 전화 번호(해당 시): _____ 학생 양도 권한: 비상 시 학생이 픽업될 때까지 학교에 데리고 있어야 할 수 있습니다. 이 경우에는 학부모/보호자 또는 아래의 비상 연락 대상자에게만 학생을 보내 드립니다. 나는 학교가 아래에 기재된 사람에게 학생을 보내 줄 것을 승인합니다. | | | | | |

법적 학부모/보호자 서명: _____ 날짜 _____