

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