

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.		학생 휴대폰:		
			학생 이메일 주소:		
	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:	
	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:	

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 경우에 대비하여, 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 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰	보조 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰
2.	학생과의 관계	기본 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰	보조 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰
3.	학생과의 관계	기본 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰	보조 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰
4.	학생과의 관계	기본 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰	보조 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰

다른 주의 연락처

이름:	학생과의 관계	기본 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰	보조 전화 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 휴대폰
-----	---------	---	---

비상 학교 절차

혹독한 기상, 정전 또는 기타 비상 상황으로 인한 예기치 못한 학교에 대비하여 비상 조치 계획을 마련하실 것을 요청드립니다. 전화가 두절되는 경우가 발생할 수 있으므로 **이 계획에는 전화 사용을 배제해야 합니다.** 학생과 함께 정기적으로 이 계획을 검토해 주십시오.

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 _____

