

학생 등록 신청서

정자체로 작성해 주십시오

학부모/법적 보호자가 작성해야 합니다

정자체로 작성해 주십시오

날짜: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

성: \_\_\_\_\_ 이름: \_\_\_\_\_ 중간 이름: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_ 성별 - 하나에만 동그라미 표시: 남성 여성 집 전화번호: \_\_\_\_\_

실거주지 주소: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

우편주소: \_\_\_\_\_ 시: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

학생과 함께 거주하는 사람 - 하나에만 동그라미 표시: 부모 어머니 아버지 보호자: 관계 \_\_\_\_\_

\*사회보장번호(Social Security Number)(필수 아님): \_\_\_\_\_

부모/보호자: (증명은 지역 학교 위원회 정책에 따릅니다.)

어머니/보호자: \_\_\_\_\_ 주소: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_ 휴대폰 번호: \_\_\_\_\_

고용주: \_\_\_\_\_ 직장 전화번호: \_\_\_\_\_

아버지/보호자: \_\_\_\_\_ 주소: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_ 휴대폰 번호: \_\_\_\_\_

고용주: \_\_\_\_\_ 직장 전화번호: \_\_\_\_\_

양육권에 대한 특별 정보:

비상 시 연락처: (중요 - 귀하의 연락처 이외의 연락처를 기재하십시오.)

비상 시 연락처 #1 \_\_\_\_\_ 비상 시 연락처 #2 \_\_\_\_\_

관계: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

이 학생을 학교 밖으로 데리고 나가도록 허가받은 사람  
(학교 시스템 체크 아웃 절차에 따름)

1. \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

마지막으로 다닌 학교의 이름 및 주소: \_\_\_\_\_

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_

\*자녀의 사회보장번호(Social Security Number (SSN)) 공개는 의무적인 것이 아닙니다. SSN 을 제공하지 않을 경우 임시 신원 확인 번호가 대신 사용됩니다. Ala. Admin. Code §290-3-1.02(2)(b)(2)항에 따라, 학교 등록과 관련하여 사용될 목적으로 귀하 자녀의 SSN 이 요청될 수 있습니다. 해당 정보는 주 학생 관리 시스템에서 신원 확인의 수단으로 사용됩니다.

## 민족 및 인종

학생 이름: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

질문 1 과 질문 2 에 모두 답하십시오

질문 1: 이 학생은 히스패닉/라티노입니까? 한 가지 민족 선택:

- 아니요. 히스패닉/라티노가 아닙니다.
- 예. 히스패닉/라티노(쿠바인, 멕시코인, 푸에르토리코인, 중남미인, 기타 스페인 문화권 또는 스페인계 사람 포함, 인종과는 관계 없음)입니다.

*\*상기 질문은 인종이 아닌 민족에 관한 것입니다. 위에서 어떤 항목을 선택하든 다음의 질문 2 에서 하나 이상의 항목을 선택하여 귀하가 생각하는 학생의 인종을 답해주시기 바랍니다.*

질문 2: 학생의 인종은 무엇입니까? 하나 이상 선택:

- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민. 부족 소속 또는 커뮤니티 소속 관계를 유지하는 북미, 남미(중미 포함), 남미계 사람.
- 아시아인. 캄보디아, 중국, 인도, 일본, 한국, 말레이시아, 파키스탄, 필리핀, 태국, 베트남 등 극동지역, 동남아시아 또는 인도 아대륙계의 사람.
- 흑인 또는 아프리카계 미국인. 아프리카의 흑인계 사람.
- 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬주민. 하와이, 괌, 사모아 또는 기타 태평양 제도 사람.
- 백인. 유럽, 중동 또는 북아프리카계 사람.

Office use only:

Ethnicity - Choose only one:

- \_\_\_\_ NOT Hispanic/Latino
- \_\_\_\_ Hispanic/Latino

Race - Choose one or more:

- \_\_\_\_ American Indian or Alaska Native
- \_\_\_\_ Asian
- \_\_\_\_ Black or African American
- \_\_\_\_ Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- \_\_\_\_ White

Date:

Staff Signature:

## 추가 요청 정보

### 현역

• 가족 중 한명이 현역으로 군복무 중인 학생	하나에만 동그라미 표시: 예	아니요
• 가족 중 한명이 방위군 또는 예비군인 학생	하나에만 동그라미 표시: 예	아니요

### 프리스쿨

• 헤드 스타트      하나에만 동그라미 표시: 예    아니요	• 퍼스트클래스 지원 프리스쿨 하나에만 동그라미      표시:    예    아니요
• 기관 보육 시설      하나에만 동그라미 표시: 예    아니요	• 가정 보육 시설 하나에만 동그라미      표시:    예    아니요
• 가정 방문 프로그램 하나에만 동그라미 표시: 예    아니요	• 기타 프리스쿨 하나에만 동그라미      표시:    예    아니요
• 프리스쿨에 다니지 않음 - 프리스쿨에 다니지 않는 경우 체크 <input type="checkbox"/>	• 특수 교육 지원 하나에만 동그라미      표시:    예    아니요