

사무처리 전용 (기입하지 말 것)	Date Received _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> In Scholl Boundary verified <input type="checkbox"/> In District Transfer verified <input type="checkbox"/> Out of District Exchange verified	4J Pupil Number _____
	Date Enrolled _____ / _____ / _____		Teacher Placement _____

유진 4J교육구 중·고등학교 등록서

Eugene School District 4J Middle/High Enrollment Form



학생정보				영문으로 정서해 주십시오.				학생 주소 정보			
(법적) 성명 (통상) 성명 (통상) 가운데 이름 생년월일	성별	<input type="checkbox"/> 여자 <input type="checkbox"/> 남자		번지 수 길 이름 아파트 호수 시 이름 우편번호 카운티(군) 명				거주형태 (한가지에√ 표시할 것)	Lane		
	생년월일 증명 (학교에 제출하는 서류에 √ 표시 할 것)	출생 증명서			의료 기록 카드	거주지 증명 (제출 서류에√로 표시할 것)	아파트			모텔/호텔	
		법원 명령서			여권		단체 수용지			공동거주지	
		병원 기록					주택			무속자임시숙소	
	집 전화번호				연락용 주소				이전 학교		
인종분류 학생이 서반아계 혹은 라티노입니까?				예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>				전 학교 명 전 학교 주소 시/주/우편번호 전화 번호 팩스 번호			
인종 해당되는 항목에 모두 표시하십시오. P=주분류 S= 2차분류				미국 원주민/알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 아시아계 <input type="checkbox"/> 흑인 <input type="checkbox"/> 백인 <input type="checkbox"/> 하와이 원주민/태평양 도서 인 <input type="checkbox"/> 연방정부의 규정에 따라 필히 요구되는 정보입니다. 만일 답변을 하지 않으면 학교 직원이 임의로 작성해야 합니다.				OID <input type="checkbox"/>			
학생 현황 (해당되는 항목에 √표시 할 것)				학년: ELL <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Special Ed <input type="checkbox"/> Speech <input type="checkbox"/> TAG <input type="checkbox"/> 본 학생은 특별 지도가 필요합니다. <input type="checkbox"/> (필요 내용을 적어 주십시오.)							

만일 학생이 현재 퇴교 또는정학 상태이면, 학생과 보호자·후견인은 학무 직원과 상의하여 현 시점에서의 등록 가능 여부를 결정하여야 합니다.

현재 학생이 정학 상태에 놓여 있습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오	<input type="checkbox"/> 예	정학 개시일:
현재 학생이 퇴학된 상태입니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	퇴학 개시일:
보호 관찰 담당관 이름:			

학부모정보

후견인 법적 보호권을 지닌 분에게 표시할 것	부모	부	부, 양모	양부	조부	양부모
	부모공동	모	모, 양부	양모	조모	후견인
	형제	자매	친척	양부모	조부모	기타

동거인 학생과 동거인 에게 표시할 것	부모	부	부, 양모	양부	조부	양부모
	부모공동	모	모, 양부	양모	조모	후견인
	형제	자매	친척	양부모	조부모	기타

교무행정처리 함 법원/보호감찰 명령서 사본 교무실 비치 일자: _____ 가처분 명령서 사본 교무실 비치 일자: _____

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택 1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부
	모	양모	조모	기타		

성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장					
	직업					
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호			
	학생의 주소와 동일 함			집 전화번호		
			휴대 전화번호			
			이메일 주소			
			영어를 구사함:	예	아니오	
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송			

부모/후견인 (택1, 로 표시할 것)	부	양부	조부	후견인	입양부/모	사회복지부	
	모	양모	조모	기타			
성명 (학생주소와 다른 경우에만 기입할 것) 주소 시/주/우편번호 모국어 연락문 언어	직장						
	직업						
	학생과 같이 주거	비상 연락	직장 전화번호				
	학생의 주소와 동일 함		집 전화번호				
			휴대 전화번호				
			이메일 주소				
			영어를 구사함:	예	아니오		
			학생 거주지 주소가 아님. 이 주소로 통신문 사본 우송				

현지 비상 연락처 정보 비상시 부모/후견인에게 먼저 연락을 시도할 것입니다. 따라서 부모의 정보 기재를 반복할 필요가 없습니다.

성	명	학생과의 관계				
	사용 언어				학교에서 학생을 데려갈 수 있음	
	집 전화번호	직장 전화 번호	휴대 전화 번호			
성	명	학생과의 관계				
	사용 언어				학교에서 학생을 데려갈 수 있음	
	집 전화번호	직장 전화 번호	휴대 전화 번호			
성	명	학생과의 관계				
	사용 언어				학교에서 학생을 데려갈 수 있음	
	집 전화번호	직장 전화 번호	휴대 전화 번호			
성	명	학생과의 관계				
	사용 언어				학교에서 학생을 데려갈 수 있음	
	집 전화번호	직장 전화 번호	휴대 전화 번호			

4J 학군에 취학하는 형제자매 이번 학년도에 4J학군 내의 학교에 취학하는 형제자매와 이복/이부 형제 자매를 전부 열거해주시요.

이름	학생과의 관계		형제	자매	이복	이부
	나이:	여자	남자	현재 취학 학교:		
이름	학생과의 관계		형제	자매	이복	이부
	나이:	여자	남자	현재 취학 학교:		
이름	학생과의 관계		형제	자매	이복	이부
	나이:	여자	남자	현재 취학 학교:		
이름	학생과의 관계		형제	자매	이복	이부
	나이:	여자	남자	현재 취학 학교:		

학생 활동 허가

4 쪽

인터넷 사용 여부	<input type="checkbox"/> 허락함	학생의 인터넷 사용은 학교에 비치되어 있는 교육구의 인터넷 사용 규정에 따른다.		
	<input type="checkbox"/> 허락치 않음			
인터넷 사용 허용 허가 범위:		<input type="checkbox"/> 인터넷	<input type="checkbox"/> 이메일	<input type="checkbox"/> 인터넷/이메일
견학여행 허가: 학생의 학교에서 실행하는 견학여행의 동참 허락함				
이동 수송 허가: 학생이 의료기관으로 이송되는 것을 허락함				

학생 활동 제한

<input type="checkbox"/>	HIV/AIDS 교육: 학생의 HIV/AIDS 교육 참여 허락 여부
<input type="checkbox"/>	방송 매체: 학생의 T.V. 라디오 방송, 신문 등에 노출, 면담, 인용되는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	PG 영화: 학생의 PG 등급 영화 관람 허락 여부
<input type="checkbox"/>	PG 13 영화: 학생의 PG13 등급 영화 관람 허락 여부
<input type="checkbox"/>	사진: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 사진 찍히는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	비디오: 학생의 수업 혹은 학업 관련 활동 중 동영상에 찍히는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 학생 주소록: 학생의 정보를 학교 학생 주소록에 등재하는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 웹 사이트: 학생에 관해 학교 웹 사이트에 언급되거나 사진이 사용되는 것에 대한 허락 여부
<input type="checkbox"/>	학교 연감: 학생에 관해 학교 연감에 언급되거나 사진이 등재되는 것에 대한 허락 여부
교무행정 처리란 (기록하지 말것)	자녀의 이름, 연락처 정보를 모병관에게 제공치 말것을 요청함
	자녀의 이름, 연락처 정보를 대학 학생 모집 직원에게 제공치 말것을 요청함

국적		언어 정보	
출생 국		모국어	
출생 도시		가정에서 사용하는 언어	
출생 주		주로 사용하는 언어	
국적		가정사용 언어	조사 일자 / /

의료정보 (별도의 예방접종과 건강병력에 대한 의료기록양식을 전부 작성하셔서 제출해야함.)

주치의 이름		전화번호	
치과의사이름		전화번호	
알레르기, 건강상태			
기타		<input type="checkbox"/> 치명적입니까?	

본인은 아래에 서명함으로써 제출하는 내용이 정확하고 빠짐없다는 것을 서약합니다. 본인은 공공기관에 대해 허위로 서약하는 것이 위법이라는 것을 인지하고 있습니다. (ORS 162.075)

날짜: / /	부모 또는 법적 후견인의 서명:
------------	-------------------