반배정/Class



은사 얼러지 등 함교에서 할아야 할 사하다!!! Please list any medical conditions or medication!!!

**반배정** 교사:\_\_\_\_

20 년 봄 / 여름 / 가을 학기 Spring Summer Fall Semester

이름 Name	한글 Korean								영어 English						
생년월일	년/Yea	r 월	월/Month		일/Day		국적/Citizensh		□영주	성별		다 남/Boy			
Date of Birth 지난 학기 반/Last class attended		d			nı⊋	<u> </u>	하네크/Curront		School Grade		er	□ 여/Girl			
부모님 이름 아버지						국 학교 학년/Currer 생월일 어머니			To School Grade				생월일		
무모임 이름 Parent Name	Father					생월일 <b>Birth</b> onth Date	ਅਯੂਪ Mother						Birth Month Date		
전화번호/Phone	핸드폰 Ce <b>ll</b>	'부모님께 키	드 쓰기를'위해	필요합니	<b>-  다 →</b>		핸드폰 Cell	'부모님께 카드 쓰기를'위해 필요합니다 →							
주소									_				ge from school		
									이/by paper 메일/by e-mail						
이메일/E-mail 비사 여러된 이름/I					 관계 /Rela		tionship		<b> </b> 니 이 전화번호/ <b>P</b> t						
	비상 연락처 mergency Contact				<u> </u>	Colatic	лізпір		<u> </u>	<u> </u>	7110	Num	)C1		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_!.			elp	조금/A little bit		잘함/Fair		r	우수/Well		Well		
한국어 능력		말하기/Speaking													
Korean Proficiency	듣기/Listening 읽기/Reading														
1 Tollcleficy	쓰기/Writin														
	작문/Comp	단문/Composition													
위의 학생을 휴스턴 한인 학교에 등록하고자 이 원서를 제출하며, 부모 또는 보호자로서 학생의 학교활동에 협조하겠습니다. I would like to enroll my child in The Houston Korean School. I promise to positively support the academic program and extracurricular activities of The Houston Korean School.  휴스턴 한인 학교의 교직원들은 귀댁 자녀들의 안전을 위하여 최선을 다 할 것입니다. 그럼에도 불구하고, 학기중에 발생하는 어떠한 사고에 대해서도 학교나 교직원들은 책임을 지지 않습니다. The staff and teachers of The Houston Korean School will do their best to assure all possible safety measures for your child while school is in session. However, the school and the teachers will not assume any liability incurred during the school period. I have read this condition and I waive my rights to take any legal action against The Houston Korean School, its staff and teachers.  위 학생의 사진, 이름, 작품 및 발표 내용을 학교 발전을 위해 사용되는데 허락합니다. I give permission to The Houston Korean School to place my child's photos, name, school works in school and community publication.  날짜/Date: 20 년 월 일 부모 / 보호자 싸인 /Parent/Guardian's Signature															
등록금 납부 Tuition Payment															