

Prince William County Public Schools Registration Form

Korean

Prince William County 공립학교 등록 신청서

STUDENT INFORMATION

(Please print)

PLEASE COMPLETE ALL BLANKS EXCEPT SHADED AREAS

School Number

학생 정보(정자체 기입)

회색 표시 된 칸을 제외한 모든 빈칸에 기입

Legal Last Name 성		First Name 이름		Middle Name 가운데 이름		Grade 학년	Gender 성별
House Type 주거 형태	Street Number 거리 번호	Street Name (also designate Court, Drive, Lane, etc.) 거리 명 (Court, Drive, Lane 등 명시)		(Apt#) 아파트 호수	City 도시	State 주	Zip
Mailing Address (if different from above) 우편 주소 (위의 주소와 다를 경우 기입)						10-digit Phone Number 전화번호 10 자리	
Prince William County Public School last attended, if applicable 마지막으로 재학한 Prince William County 공립학교 (해당하는 경우)				Virginia Public School last attended (if not in Prince William Co.) 마지막으로 재학한 버지니아주 공립학교 (Prince William Co.가 아닌 경우)			
Student's Birth Date 학생 생년월일		Birthplace (city, state/country) 출생지(도시, 주/국가)		Birth Certificate Number 출생신고번호		Please circle yes or no 특수교육 여부 동그라미 표시 Special Education Y / N	
Ethnicity - Please circle yes or no 민족성 - 히스패닉/라틴계 여부 Hispanic or Latino Y / N		Race: Please circle all that apply 인종: 해당 되는 모든 항목 동그라미 1. American Indian or Alaska Native 아메리카 인디언/알래스카 원주민 2. Asian 동양인 3. Black or African American 흑인/아프리카계 미국인 4. Native Hawaiian or other Pacific Islander 하와이/태평양 섬 원주민 5. White 백인					
Most Recent School Attended 가장 최근 재학한 학교			City, State 도시, 주		From 재학 시작 MM / YY	To 재학 끝 MM / YY	
Perm. ID#	G/T	ESOL	Sp. Ed.	New/Reentry	Base School	Transfer Code	

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

PLEASE COMPLETE ALL APPLICABLE INFORMATION USING N/A WHEN NECESSARY

학부모/후견인 정보

해당되는 모든 정보 기입, 해당 안되는 경우 N/A 로 표시

Father's Full Name 아버지 성명				*Military Connected 미군 관련 여부: YES NO			
<input type="checkbox"/> Parent 부모 <input type="checkbox"/> Stepparent 계부모 <input type="checkbox"/> Legal Guardian 법적 후견인 <input type="checkbox"/> Foster Parent 위탁부모 (check as applicable) (해당 항목 체크)				Anticipated PCS 전출 예정일 _____ *군인 또는 연방 청사에 근무하는 미국방부 민간인 직원			
Street Number 거리 번호	Street Name (also designate Court, Drive, Lane, etc.) 거리 명 (Court, Drive, Lane 등 명시)		(Apt#) 아파트 호수	City 도시	State 주	Zip	
10-digit Home Phone # 자택 전화번호 10 자리	Employed by 근무처		10-digit Work Phone # 근무지 전화번호 10 자리	Ext. 내선	Cell phone 휴대폰 번호		
Work Address 근무지 주소			City 도시	State 주	Zip	E-Mail Address 이메일	
Mother's Full Name 어머니 성명				*Military Connected 미군 관련 여부: YES NO			
<input type="checkbox"/> Parent 부모 <input type="checkbox"/> Stepparent 계부모 <input type="checkbox"/> Legal Guardian 법적 후견인 <input type="checkbox"/> Foster Parent 위탁부모 (check as applicable) (해당 항목 체크)				Anticipated PCS 전출 예정일 _____ *군인 또는 연방 청사에 근무하는 미국방부 민간인 직원			
Street Number 거리 번호	Street Name (also designate Court, Drive, Lane, etc.) 거리 명 (Court, Drive, Lane 등 명시)		(Apt#) 아파트 호수	City 도시	State 주	Zip	
10-digit Home Phone # 자택 전화번호 10 자리	Employed by 근무처		10-digit Work Phone # 근무지 전화번호 10 자리	Ext. 내선	Cell phone 휴대폰 번호		
Work Address 근무지 주소			City 도시	State 주	Zip	E-Mail Address 이메일	

Verification of Residency in School Attendance Area:

Deed or Contract _____ Lease _____ Affidavit _____ Other Documentation _____

Foster Child Yes No In-State Out-of-State Give County and State of Foster Child

If Tuition Student, is Tuition Paid by Parent Yes No In-State Out-of-State Tuition Code _____

Medicaid Eligible Yes No

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE 부모/후견인 서명 _____

Date 날짜 _____

정보 배포 동의서
정자체로 기입하십시오.

학생 성명 _____

생년월일 _____

아래 학교가 다음 정보를 배포하는 것을 허가합니다:

이전 재학 학교 _____

학교 주소 _____

배포되는 정보는 아동의 모든 학적 기록 및 다음을 포함합니다:

_____ an up-to-date transcript and/or report card 최신 성적증명서 및/또는
정적표

_____ grading scale 성적 산정기준

_____ test scores 시험 점수

_____ discipline records 징계 기록

_____ health and attendance records 건강 및 출석 기록

_____ I.E.P., if applicable 개별화교육프로그램 (해당되는 경우)

_____ psychological and social history information, if applicable 정신 및
사회발달 정보 (해당되는 경우)

To: 현 재학(예정) 학교 _____

학교 주소 _____

_____ 부모/후견인 서명

_____ 날짜

_____ 거리 주소

_____ 주간 전화번호

_____ 도시 주 Zip

_____ 휴대폰 번호