HARRISBURG KOREAN CULTURE School APPLICATION FORM

FOR OFFICE USE ONLY

REGISTRATION NUMBER | | | | | |

a. PERSONAL INFORMATION :

FIRST CHILD : ID NUMBER:

FIRST AND LAST NAME OF APPLICANT: _____

DATE OF BIRTH: ____ / ____ / ____ GENDER : MALE ☐ FEMALE ☐ OTHER : _____

SPECIAL NEEDS (ALLERGIES/ DIET/ MEDICATION) : _____

CURRENT SCHOOL: Cavett Elementary YEAR LEVEL: _____

PREFERRED NAME (IF APPLICABLE): _____

SECOND CHILD: ID NUMBER:

FIRST AND LAST NAME OF APPLICANT: Aiden Lee

DATE OF BIRTH : ____ / ____ / ____ GENDER : MALE ☐ FEMALE ☐ OTHER : _____

SPECIAL NEEDS (ALLERGIES/ DIET/ MEDICATION) : _____

CURRENT SCHOOL: _____ YEAR LEVEL: _____

PREFERRED NAME (IF APPLICABLE): _____

THIRD CHILD: ID NUMBER:

FIRST AND LAST NAME OF APPLICANT: _____

DATE OF BIRTH : ____ / ____ / ____ GENDER : MALE ☐ FEMALE ☐ OTHER : _____

SPECIAL NEEDS (ALLERGIES/ DIET/ MEDICATION) : _____

CURRENT SCHOOL: _____ YEAR LEVEL: _____

PREFERRED NAME (IF APPLICABLE): _____

b. HOME ADDRESS:

CURRENT ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____

c. PARENT / GUARDIAN'S DETAILS:

MR / MRS / MS / MISS / OTHER: _____

FIRST NAME: _____ SUR NAME: _____ RELATIONSHIP TO STUDENT: _____

HOME / MOBILE TELEPHONE : _____ WORK TELEPHONE : _____

EMAIL ADDRESS : _____

d. TUITION:

September 12, 2021 - December 12, 2021

FIRST CHILD: $120 SECOND CHILD: $100 THIRD CHILD: $60

PAYMENT:

FIRST $: _____ CHECK no. _____ SECOND $: _____ CHECK no. _____

PLEASE MAKE CHECKS PAYABLE TO : HARRISBURG KOREAN SCHOOL

e. DECLARATION:

I WOULD LIKE TO REGISTER MY CHILD / CHILDREN TO YOUR SCHOOL AND POSITIVELY SUPPORT YOUR ACADEMIC AND EXTRACURRICULAR ACTIVITIES.

PARENT / GUARDIAN NAME: SIGNATURE: _____

f. LIABILITIES RELEASE CONFIRMATION:

THE STAFF OF HARRISBURG KOREAN SCHOOL WILL DO THEIR BEST TO ASSURE ALL POSSIBLE SAFETY MEASURES FOR YOUR CHILD WHILE THEY ARE IN SCHOOL. HOWEVER, THE SCHOOL WILL NOT ASSURE ANY LIABILITY INCURRING DURING THE SCHOOL PERIOD. I READ THIS CONDITION AND I WAIVE MY RIGHTS TO TAKE ANY LEGAL ACTION AGAINST THIS SCHOOL AND/ OR ITS STAFF.

PARENT / GUARDIAN NAME: _____ SIGNATURE: _____

해리스버그 한국 문화 학교
등록 원서

FOR OFFICE USE ONLY

REGISTRATION NUMBER | | | | | |

a. 학생정보:

첫째 자녀 : ID NUMBER:

성함 :_____

생년월일:_____/_____/_____성별 : 남 ☐ 여☐ 이외 :_____

학교:_____학년:_____

학생이 다른 이름으로 불러지길 원할경우, 적어주세요:_____

_____ 특기사항 (음식 알러지/ 복용약 / 기타 당부내용) : _____

_____

둘째 자녀 : ID NUMBER:

성함 :_____

생년월일:_____ /_____/_____ 성별 : ☐ 여☐ 이외 :_____

남

학교:_____학년:_____

학생이 다른 이름으로 불러지길 원할경우, 적어주세요:_____

특기사항 (음식 알러지/ 복용약 / 기타 당부내용) : _____

셋째 자녀 : ID NUMBER:

성함 :_____

생년월일:_____ /_____/_____ 성별 : ☐ 여☐ 이외 :_____

남

학교:_____학년:_____

학생이 다른 이름으로 불러지길 원할경우, 적어주세요:_____

특기사항 (음식 알러지/ 복용약 / 기타 당부내용) : _____

b. 거주지 :

주소:_____

시 (city):_____주 (state):_____우편번호 (zip code) :_____

c. 보호자 정보 :

성함 :_____

학생과의 관계 :_____

개인 전화번호 :_____직장 전화번호:_____

이메일 주소:

d. 입학금 및 학비 :

2021년 9월 12일 ~ 2021년 12월 12일

첫째 자녀 : $120 둘째 자녀 : $100 셋째 자녀 :

$60 payment :

first $:_____check no._____second $:_____ check no._____

계좌 이름 Harrisburg Korean School 로 채크를 써주세요.

e. 다짐 :

위 학생을 귀교에 등록하면서 부모 혹은 보호자로서의 임무를 충실히 이행할 것을 서약합니다.

부모 / 보호자 성함 :_____(서명 또는 인)

f. 법적 책임 해제:

본교의 교사들은 귀댁의 자녀들의 안전을 위하여 책임을 다 할것을 다짐합니다. 학기 중에 일어나는 어떠한 사고에 대해서도 학교 당 국은 책임질 수 없습니다. 이러한 조건을 읽고 이해하신 후에 등록 용지를 제출해 주시기 바랍니다.

부모 / 보호자 성함 :_____(서명 또는 인)