**입 학 원 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학생 한글 이름**  **(Student Korean Name)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학생 영어 이름**  **(Official Name)** | Family Name | | | |  | | | | | | | | Given Names | | | | | |  | | | | | | | |
| **생년월일**  **(Date of Birth)** | /D(일) /M (월) /Year(연도) ( 남 여 ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **주 소(Address)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Suburb | | | | |  | | | |
| Post Code | | | | |  | | | | 집 전화번호Home Phone | | | | |  | | | | | | | | 국적  Nationality | | |  |
| **학교사항**  **(정확히 기입)** | 호주학교 이름(데이케어,프리스쿨,킨디포함) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 학년 Year | |  | | |
| Pre Kindy | | |
| **출 생 지**  **(Place of Birth)** |  | | | | | | 호주 거주기간 | | | | |  | | | | | 한국어 학습기간 | | | | | | | |  | |
| **가족사항 (Family members)** | 관계 | | 이름 | | | | | | 생년월일 | | | | | | | | 직업 | | | | | | | | 본교 재학 여부 | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **비상연락 전화번호** | | **모** |  | | | | | | | | | | | | | **부** | | | | |  | | | | | |
| **학부모 e-mail** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학생 e-mail** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 학생모바일 | | | |  | | |
| **학생 특기** | 악기연주· 스포츠/무술· 무용· 성악· 연기· 바둑 등 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 특기 | | | 종목 | | | | 배운 기간 | | | | | | 급수 | | | | | | | 행사 참여 경험 | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **학부모 특기** | 학교행사 등에 지원 가능한 분야 (악기·무술·성악·무용·사진 등) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **특별**  **배려사항** | 알러지 또는 피해야 할 음식 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 학교의 특별 배려가 필요한 그 밖의 사항 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **202 년 월 일 보호자 이름 서명** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

호주한국학교장 귀하