**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 |  |  국적Nationality |  |
| **학교사항****(정확히 기입)** | 호주학교 이름(데이케어,프리스쿨,킨디포함) |  | 학년Year  |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
| **동의 사항** | 학교에서는 학생들의 활동을 학교 홈페이지나 시드니 한국교육원 사이트에 싣거나 또는 학부모님께 알려드리기 위해 교내 행사나 학급 활동 시 제한적으로 학생들의 사진을 촬영하기도 합니다. 이에 동의하시나요? **(예, 아니오)** |
| **특별** **배려사항** | 알러지 또는 피해야 할 음식 |  |
| 학교의 특별 배려가 필요한 그 밖의 사항 |
|  |
|  |
| **202 년 월 일보호자 이름 서명** |

 호주한국학교장 귀하