

www.koreanshoolofmc.com

## <u>Registration, Parent Permission and Medical Release Form</u> Spring Semester: 2/4, 2023 – 5/27, 2023 (Spring break: Feb. 18, Apr. 8, 2023)

Name of St	udent 학생이름 :			
• Age 나이: _	DC	OB 생일:		_ Gender 성별: F / M
• Address 주:	소:			
<ul><li>Emergency</li></ul>	contact person 보호자	· 성명:		
● Phone 전화	: (Home 집)	(Cell 휴디	H폰):	
• Email addr	ess 이메일 주소			
• Tuition 등록	합비: (check payable to	"Korean School of Marin	County")	
		<b>00</b> (Sibling Tuition: <b>\$220.00</b> Is Fee 문화교실 재료비: \$1!		
	Korean S	실 곳 Please send the regi School of Marin County (a orth San Pedro Road, San	Attn: Meejeon Lee)	he check to;
		eon Lee 415-845-2490 / E m		rin@gmail.com *********
emergency wher services of a lice authorize the Scl prints shall beco	re medical treatment is a nsed physician. Please a hool to use photographs me the sole property of	participate in Korean School required, I give my permissio ittempt to notify me immedia s, videos on the School websi the School. I also agree that ble for any bodily injury or pe	on to the School staffs on the staffs of the staffs of the staffs of the staffs of the social med the staffs of the staffs of th	or advisor to obtain the uch emergency. I hereby lia outlets. All negatives and in County and all related
허락합니다. 저희 제	다녀들의 사진이나 영상이 즉 L음을 동의합니다. 또한 마련	사에 참여하는 것을 허락하며, 참 학교 웹사이트나 소셜미디어에 시 빈카운티 한국학교 직원은 학기 중	·용되는것을 허락합니다.	모든 사진이나 인쇄물에 대한
• Insuran	ce Information 의료보	험정보:		
Medical	Information (Allergies	s, Etc.) 아이의 건강상태에	대해 학교 스테프가	알아야 할 사항은?
<ul><li>Signatu</li></ul>	re 보호자 사인:		Date :	