

사랑한국학교 등록원서 (Registration Form)

첫 째 학 생	이름/Name (한글/Korean)	(영어/English)		
	생년월일/DOB	년 월 일	성 별	<input type="checkbox"/> 남M <input type="checkbox"/> 여F
	학 교/School	학년/Grade		
Allergies? Please specify: _____				

둘 째 학 생	이름/Name (한글/Korean)	(영어/English)		
	생년월일/DOB	년 월 일	성 별	<input type="checkbox"/> 남M <input type="checkbox"/> 여F
	학 교/School	학년/Grade		
Allergies? Please specify: _____				

셋 째 학 생	이름/Name (한글/Korean)	(영어/English)		
	생년월일/DOB	년 월 일	성 별	<input type="checkbox"/> 남M <input type="checkbox"/> 여F
	학 교/School	학년/Grade		
Allergies? Please specify: _____				

위 학생(들)의 입학을 요청합니다.

We submit the above application for your approval. 날짜/DATE: / /2020

【학부모 인적사항/Parent Information】

이름/Name: E-mail :
 주소/Address:
 Phone: (Home) (Work)

【비상 연락처/Emergency Contact】

이름/Name: Phone:
 주소/Address:

To: 사 랑 한 국 학 교 장

SARANG KOREAN SCHOOL: 44 LIVINGSTON AVE. SOMERSET NJ 08873