

# 보호자가 필요로 할 수 있는 여러분 자녀에 대한 정보 Information about your child that a caretaker may need

자녀가 여러 명인 경우, 개별 자녀마다 별도의 양식을 작성하십시오.  
If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

자녀 이름:	Child's name	
자녀 생년월일:	Child's date of birth	
자녀 전화번호 (해당되는 경우):	Child's phone (if applicable)	
자녀 사회보장번호:	Child's social security number	
부모 이름:	Parent's name	
부모 전화번호:	Parent's phone	
부모 주소:	Parent's address	
부모 이름:	Parent's name	
부모 전화번호:	Parent's phone	
부모 주소:	Parent's address	
자녀의 양육권 또는 면접교섭권에 관한 법원 명령이 있습니까? 있다면 설명해 주십시오.	Is there a court order about custody or visitation of your child? If yes, please explain.	
학교명:	School name	
학교 주소:	School address	
학교 전화번호:	School phone	
교장 선생님 성함:	Principal's name	



# 보호자가 필요로 할 수 있는 여러분 자녀에 대한 정보 Information about your child that a caretaker may need

자녀가 여러 명인 경우, 개별 자녀마다 별도의 양식을 작성하십시오.  
If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

반 번호:	Class number	
담임 선생님 성함:	Teacher's name	
선생님 전화번호:	Teacher's phone	
방과 후 프로그램 명:	Afterschool program name	
방과 후 프로그램 장소:	Afterschool location	
담당자:	Person to contact	
전화번호:	Phone number	
기타 캠프/스포츠/ 프로그램 명:	Other camp/ sports/program name	
기타 캠프/스포츠/ 프로그램 장소:	Other camp/ sports/program location	
기타 캠프/스포츠/ 프로그램 전화번호:	Other camp/ sports/program phone number	
자녀 담당 의사 이름:	Child's doctor's name	
의사 전화번호:	Child's doctor's phone	
의사 이메일:	Child's doctor's email	
의사 주소 (또는 병원):	Child's doctor's address (or hospital)	



# 보호자가 필요로 할 수 있는 여러분 자녀에 대한 정보 Information about your child that a caretaker may need

자녀가 여러 명인 경우, 개별 자녀마다 별도의 양식을 작성하십시오.  
If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

건강 보험 제공사:	Health insurance provider	
------------	---------------------------	--

정책 번호:	Policy number	
--------	---------------	--

복용 약물, 용도, 복용 횟수? 자녀가 복용하는 약이 없다면 'N/A(해당 없음)'로 표기하십시오.	Medication(s), what is it for, how often is it taken? If your child does not take any medications, write "N/A."	
---	---	--

자녀의 질환을 여기에 적으십시오. 질환이 없다면 'N/A(해당 없음)'로 표기하십시오.	List your child's medical conditions here. If your child does not have any medical conditions, write "N/A."	
--	---	--

자녀의 알레르기 정보를 여기에 적으십시오. 알레르기가 없다면 'N/A(해당 없음)'로 표기하십시오.	List your child's allergies here. If your child does not have any allergies, write "N/A."	
---	---	--

자녀에게 특별한 도움이 필요한 사항이 있다면 여기에 적으십시오.	If your child has any special needs, write them here.	
-------------------------------------	---	--

## 자녀를 돌볼 수 있는 사람 People who can care for your child

이름:	Name	
-----	------	--

전화번호:	Phone	
-------	-------	--



# 보호자가 필요로 할 수 있는 여러분 자녀에 대한 정보 Information about your child that a caretaker may need

자녀가 여러 명인 경우, 개별 자녀마다 별도의 양식을 작성하십시오.  
If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

이메일:	Email	
주소:	Address	

이름:	Name	
전화번호:	Phone	
이메일:	Email	
주소:	Address	

자녀에게 연락해서는 안 되는 사람 People who cannot contact your child  
자녀에게 연락해서는 안 되는 사람이 있습니까? 있다면 아래에 정보를 적으십시오.  
Is there anyone who cannot contact your child? If yes, list his or her information below.

이름:	Name	
전화번호:	Phone	
이메일:	Email	
주소:	Address	

