

학생 안전 동의서 (Student Safety Agreement)

학생이름(Name): _____ 반(Class): _____

■ 긴급 연락처(Emergency Contact Information)

1. 이름(Name): _____ 관계(Relationship): _____
전화번호(Phone No.): _____

2. 이름(Name): _____ 관계(Relationship): _____
전화번호(Phone No.): _____

■ 건강/의료보험(Health & Medical Insurance Information)

담당의사(Family Doctor/ Pediatrician): _____

병원전화번호(Doctor's Office Tel.#): _____

보험회사(Insurance Company): _____

보험번호(Insurance No.): _____

나(학부모/보호자) _____는 학생 _____에게 데이비스 한국 언어문화학교 안에서 유사시 발생할 수 있는 안전사고 시 본 학교 관계자의 조치에 의하여 응급처치를 받을 수 있도록 동의하며 그에 따른 비용을 부담합니다.

In the event of an emergency when a parent or guardian is unavailable, I authorize Davis Korean Language and Culture School personnel to make arrangement for my child/children to receive medical/hospital care, including necessary transportation in accordance with their best judgement. I authorize the physician named above to undertake such care and treatment as it is considered necessary. In the event said physician is unavailable, I authorize such care and treatment to be performed by a licensed physician or surgeon. I agree to pay all costs as a result of the foregoing.

■ 학생 Pick-up 시간 엄수 당부

수업 시간이 저녁에 이루어지는 관계로 수업이 모두 끝나는 밤 9시 이후에 학생들이 놀이터에서 노는 것은 위험합니다. 따라서 학부모님들께서는 가능한 한 모든 수업이 끝나기 전인 8시 50분 까지 도착하셔서 바로 학생들을 데려가 주시기 바랍니다.

Since Korean School is in the evening, it is not safe for students to play outside after class. A parent or guardian has to arrive by 8:50 pm if you can, and pick child/children up as soon as the class is over.

서명(Signature) _____ 날짜(Date) _____

데이비스 한국 언어문화학교
Davis Korean Language and Culture School