



Korean School of Marin County

635 Adrian Way, San Rafael, CA 94903 Tel: 415-491-1932

www.koreanschoolofmc.com

Registration, Parent Permission and Medical Release Form

Fall Semester: 9/4, 2021 – 1/29, 2022 (Winter break: Nov. 27 -Jan. 1)

- Name of Student 학생이름 : _____
- Age 나이: _____ DOB 생일: _____ Gender 성별: F / M
- Address 주소: _____
- Emergency contact person 보호자 성명: _____
- Phone 전화: (Home 집) _____ (Cell 휴대폰): _____
- Email address 이메일 주소 _____
- Tuition 등록비: (check payable to "Korean School of Marin County")
 - Tuition 등록비: **\$180.00** (Sibling Tuition: **\$150.00**)
 - Cultural Class Materials Fee 문화교실 재료비: \$15.00

등록서류와 체크 보내실 곳 **Please send the registration form and the check to;**
Korean School of Marin County (Attn: Meejeon Lee)
131 North San Pedro Road, San Rafael, CA 94903

School Contact Info 학교장 연락처: Meejeon Lee 415-845-2490 / E mail: koreanschoolofmarin@gmail.com

I give permission for my child to participate in Korean School of Marin County (the School). In the event of an emergency where medical treatment is required, I give my permission to the School staffs or advisor to obtain the services of a licensed physician. Please attempt to notify me immediately concerning any such emergency. I hereby authorize the School to use photographs, videos on the School website or other social media outlets. All negatives and prints shall become the sole property of the School. I also agree that Korean School of Marin County and all related staffs are not to be held legally responsible for any bodily injury or personal property damage that may occur during the school session.

저희 자녀가 마린 카운티 한국 학교 수업 및 행사에 참여하는 것을 허락하며, 참가 중 의사의 도움이 필요할 경우에 의료조치를 받는 것을 허락합니다. 저희 자녀들의 사진이나 영상이 학교 웹사이트나 소셜미디어에 사용되는것을 허락합니다. 모든 사진이나 인쇄물에 대한 저작권은 학교에 있음을 동의합니다. 또한 마린카운티 한국학교 직원은 학기 중에 발생할 수 있는 물질적, 신체적 사고에 대해 보상해야 할 책임이 없음을 동의합니다.

- Insurance Information 의료보험정보:

- Medical Information (Allergies, Etc.) 아이의 건강상태에 대해 학교 스텝이 알아야 할 사항은?

- Signature 보호자 사인: _____ Date : _____