

Multilingual School Notices (Full Set)

Korean

List of Notices

Notice

- 1 Information Regarding Parent Participation
- 2 Participation in Parent Teacher Interview
- 3 Special Event/Meeting/Function
- 4 Prep Intake
- 5 Student Excursion Consent Form
(only for excursions not requiring School Council approval)
- 6 End of Term
- 7 No School
- 8 Travel Card
- 9 Exit from English Language School/Centre
- 10 Medical Condition
- 11 Immunisation Record
- 12 Parent Payments
- 13 Student Absence
- 14 Swimming Program
- 15 Meeting Request
- 16 Items Required for an Excursion
- 17 Student Attendance Times and Before and After School Supervision
- 18 Student Excursion Consent Form
(for excursions requiring transport in a privately owned vehicle with principal approval and not requiring School Council approval)
- 19 Medical Information for School Council Approved Excursions

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

여러분이 자녀의 학교생활에 관여하실 수 있는 방법은 다양합니다. 본교는 여러분이 자녀의 교육을 지원하고 참여하실 수 있는 방법에 대한 정보를 제공해드릴 것입니다. 또한 본교가 진행하는 프로그램들 중 일정 부분에 참여하실 수 있도록 요청드리는 경우도 있습니다.

한 해 동안 여러분은 본교가 주관하는 회의, 이벤트 및 기타 행사에 참여해달라는 요청을 받게 되실 것입니다. 일부 회의는 실행중인 교과과정에 대한 정보를 제공해드리기 위해, 그리고 일부는 자녀의 학업발달상황에 대해 논의하기 위해 계획됩니다.

또한 여러분은 학교 카운슬에 선출되거나 위원회의 위원이 되거나 일반적인 학교활동의 기획을 돕는 등의 방법으로 학교활동에 참여하실 수 있습니다.

학부모 클럽이나 학교 카운슬에 대한 정보를 원하시면 본교에 문의하시기 바랍니다.

자녀 또는 학교와 관련된 사안에 대해 의논하고 싶으시면 자녀의 담임교사, 교장 또는 다른 교직원에게 연락주십시오.

서명.....

날짜.....

(School letterhead/logo)

학부모/보호자님께

..... (date) 에, 학교를 방문하셔서

..... (name of teacher/s) 과의 만남을 통해 자녀의 학업발달상황 및
 본교 프로그램에 대해 의논하시기 바랍니다. 이 만남은 학부모-교사 면담이라고 부르며, 학부모/보호자님이 여러
 사안들을 의논하고, 정보를 제공하고, 자녀가 받는 교육에 대해 질문할 수 있는 기회를 제공해드립니다. 교육은
 학부모, 교사 및 학생 간의 협력을 필요로 하므로, 여러분이 이 면담에 관심을 가지고 참여하시는 것은 중요합니다. 곧
 만나뵙게 되기를 기대합니다.

서명.....

날짜.....

절취선 하단 부분을 작성, 절취하신 후.....(date) 까지 보내주시기 바랍니다.

학부모/보호자 이름:.....

학생 이름:.....학년:

가장 적합한 면담시간을 선택하셔서 네모칸에 표기해주시기 바랍니다.

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

..... (언어) 통역사가 필요합니다.

서명.....(학부모/보호자)

날짜

(School letterhead/logo)

학부모/보호자님께

학교 이벤트에 여러분을 초대합니다. 본 이벤트는 학부모/보호자님이 본교에 대해 더 많이 알게 되고 교사진 및 다른 학부모들을 만날 수 있는 좋은 기회를 제공해드릴 것입니다.

.....학년 학생들의 부모/보호자 들을 위한 정보의 밤

학교 캠프.....에 대해 의논하는 설명회

분기/학년말 행사

학교 수영/스포츠 축제

학부모/보호자 들을 위한 오전 다과회

.....를 위한 특별 이벤트

기타.....

행사 장소..... (location)

날짜 (date) 시간(time)

통역사가 제공됩니다

통역사가 제공되지 않습니다

부디 참석하셔서 곧 만나뵙게 되기를 기대합니다.

서명.....

날짜.....

절취선 하단 부분을 작성, 절취하신 후..... (date) 까지 보내주시기 바랍니다.

저..... (은)는 참여할 수 있습니다/없습니다. 제 자녀의 이름은.....입니다

통역사가 제공될 경우 통역이 필요합니다.

.....(언어) 통역사가 필요합니다.

서명 날짜

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

저희는..... (student's name) 가(이) 내년엔 본교에 입학하게 된 것을 기쁘게 생각합니다. 저희는 학부모/보호자님이 학기가 시작되기 전에 자녀의 담임교사(들)과 만나 이야기를 나누실 수 있도록 본교로 초대하고자 합니다. 자녀의 성공적이고 즐거운 학교생활을 보장하기 위해 학부모와 교직원이 협력할 수 있는 방법들을 비롯하여 귀하의 자녀 또는 본교 교육활동과 관련하여 의논하실 사안이 있으시면 기꺼이 상담해드리겠습니다.

.....(date)에

.....(time)까지 본교로 와주시면 감사하겠습니다.

자녀를 동반하여 주시기 바랍니다. 다른 가족 및 자녀들의 참석도 환영합니다.

서명.....

날짜.....

절취선 하단 부분을 작성, 절취하신 후..... (date) 까지 보내주시기 바랍니다.

학부모/보호자 이름:

학생 이름:

참석할 수 있습니다

저는 (날짜) (시간)에 본교에

참석할 수 없습니다

..... (언어) 통역사가 필요합니다.

서명.....(학부모/보호자)

날짜.....

(학교 카운슬의 승인이 필요없는 야외견학만 해당)

(School letterhead/logo)

(Date)

야외견학 제목:

견학 장소:

견학 일시:

출발 및 귀환 시간:

학생들의 교통수단: 버스 기차 트램 도보

교사진 및 감독:

견학비용:

점심:

- 파손될 위험이 없는 용기에 점심 및 음료를 준비하여 가져오십시오.
- 야외견학 도중 \$.....로 점심을 사먹을 수 있습니다.
- 점심식사비용은 야외견학비용에 포함되어 있습니다.

필요한 의복 및 장비:

야외견학 도중 응급상황 발생시 연락받을 사람의 이름 및 연락처:

기타:

기타 문의 및 우려사항이 있으시면 (phone number).번으로

.....에게 연락해주시시오.

(학교 카운슬의 승인이 필요없는 야외견학만 해당)

학부모 동의서:

저는 저의 딸/아들.....(성명)가(이)
.....에 참여하는 것을 허락합니다.

학부모/보호자.....(성명)
.....(서명)
.....(날짜)

응급상황 발생시 다음 전화번호로 저에게 연락해주시시오:

.....또는.....

의료처치 동의서

야외견학 인솔교사가 저에게 연락할 수 없는 경우 또는 기타 이유로 저와의 연락이 불가능한 경우, 저는 인솔교사에게 다음 사항들을 실행할 수 있는 권한을 부여합니다:

- 의사가 필요하다고 판단하는 모든 의료처치/외과치료를 자녀가 받을 수 있도록 동의할 수 있는 권한
- 인솔교사가 이성적으로 필요하다고 판단시 필요한 응급처리를 실행할 수 있는 권한

서명:(학부모/보호자)

날짜:

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

본교는(day)(date)

..... (time) 에 수업을 종료하고 분기/학년말 방학을 시작합니다.

본교 개학일은.....(day).....(date) 오전..... (time)입니다.

서명.....

날짜.....

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

본교는(day)..... (date)에 휴교합니다.

이 날은 자녀(들)을 등교시키지 마십시오.

휴교 사유:

학교수업 없는 날
(교사들을 위한 교과과정의 날)

공휴일

기타

서명.....

날짜

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

교통할인카드는 학생들이 할인된 가격으로 대중교통을 이용할 수 있게 해줍니다.

학교에 등록된 학생들은 교통할인카드 혜택을 받을 수 있습니다. 학생 교통할인카드를 신청하시려면 학부모님이 학교 또는 기차역에서 신청서를 받아 작성하셔야 하며 자녀의 여권용 칼라사진 2 매를 첨부하셔야 합니다. 작성된 신청서와 사진들은 학교 도장을 받아야 하며 신청서는 기차역에서 접수하셔야 합니다.

교통할인카드는 주 7일 동안 사용할 수 있습니다. 그러나 모든 대중교통 이용시 할인된 요금으로 여행하는 승객들은 유효한 **Public Transport Victorian (PTV)** 학생 교통할인카드를 항상 소지해야 할 법적책임이 있음을 유의하십시오. 요청시 유효한 학생교통할인카드를 제시하지 못하면 벌금이 부과될 수 있습니다.

학생이 교통할인카드를 분실할 경우에는 새카드 발급요금 \$를 지불해야 합니다.

서명

날짜.....

대중교통서비스와 관련된 자세한 정보를 원하시거나 문의사항이 있으시면 **Public Transport Victoria**가 전화통역서비스를 제공해드립니다.

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

귀하의 자녀....., (name)는 영어코스를 이수하였으므로 일반학교 수업을 받을 준비가 되었습니다. 귀하의 자녀가 다니게 될 학교는 다음과 같습니다 :

학교:

.....

주소:

연락할 사람:.....

전화번호:

문의사항이 있으시면 영어학교/센터

..... (phone) 번으로

..... (Contact person)에게 연락하시기 바랍니다.

서명

날짜.....

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

귀하의 자녀가 학교생활에 영향을 미칠 수 있는 장기적인 질병/질환(예:천식, 당뇨, 간질, 알레르기, 과민증, 지중해빈혈, 혈우병 또는 심장질환)이 있는 경우에는 학교에 반드시 알려주셔야 합니다. 본교는 학부모 및 자녀와의 상담을 통해 학생 건강지원계획 또는 과민증 개인관리계획을 세우고 자녀의 질병/질환과 학교교육 양쪽 모두를 지원할 수 있는 합리적인 절충안을 마련할 것입니다. 모든 정보는 비밀이 보장됩니다.

모든 의약품은 담임교사에게 전달되어야 합니다. 건강지원계획의 일환으로 기타 합의가 된 경우는 예외입니다. 예를 들어, 천식 치료제는 주로 학생이 소지하게 됩니다.

진통을 완화시키는 진통제의 경우, 학부모/보호자의 허락이 있어야만 학생에게 전달될 수 있습니다.

자녀가 질병/질환을 가지고 있다면 (phone)번으로

..... (name) 에게 전화하셔서 상담을 예약하시기 바랍니다.

서명

날짜.....

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

학생들은 빅토리아주 초등학교에 첫 등록시 예방접종상황 증명서를 제출해야 합니다. 한 학교에서 다른 학교로 전학하는 학생들도 예방접종상황 증명서를 제출해야 합니다.

이 증명서에는 디프테리아, 파상풍, 소아마비, 홍역, 이하선염, 풍진, 수두, B 형 간염, 수막구균, 백일해, 폐렴 연쇄상구균, 로타바이러스, B 형 헤모필루스 인플루엔자균 등에 대한 해당 학생의 예방접종 여부가 기재되어 있습니다.

1800 653 809 번으로 Australian Childhood Immunisation Register 에 전화하시거나, www.medicareaustralia.gov.au/online 에 접속하시거나 지역 Medicare 사무소를 방문하시면 이 증명서를 구하실 수 있습니다.

예방백신은 지역시의회, 산모 및 아동 보건센터, 지역 의사로부터 접종받으실 수 있습니다.

예방접종을 받지 않은 학생도 학교에 다닐 수는 있습니다. 다만, 학교에 전염병이 발생하면 이 학생들은 감염위험이 사라질 때까지 집에서 머물도록 귀가조치 됩니다.

귀하의 자녀가 예방접종을 받았다면 자녀의 등록을 위해 학교를 방문하실 때 예방접종 증명서를 지참하시기 바랍니다.

서명

날짜

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

학교들은 교육프로그램 제공을 위해 교육 및 훈련부로부터 보조금을 받지만, 교과서, 문구류, 야외견학, 캠프, 학생들이 완성품을 집으로 가져갈 수 있는 일부 실습과목에 필요한 고가의 수업재료 등과 같은 필수적 교육 아이템들은 학부모가 직접 제공하거나 학교가 이를 제공할 수 있도록 학부모가 학교에 그 비용을 지불해야 합니다.

올 해 본교는 학부모님들께 위의 필수 교육 아이템 비용으로 \$..... 을 납부하시기를 요청합니다.

위의 아이템들과 더불어, 일반적으로 학교카운슬은 학교기금마련을 위해 학부모들에게 자발적 기부를 요청하고 있습니다.

올 해 학교카운슬은 학부모님들께 기부금 \$ 을 요청드립니다. 본 기부는 자발적입니다.

본교는 학부모들께 제공되는 재정지원에 대한 조언을 해드릴 수 있습니다. 대체 지불방법에 대해 의논을 원하시면 본교로 연락해주시기 바랍니다. 교육 및 훈련부의 정책에 따르면 학생들은 교육 아이템, 서비스, 또는 자발적 기부금 등의 비용을 납부하지 않았다는 이유로 차별을 받거나 표준 교과과정 프로그램 이용을 거부당하거나 지도를 받지 못하거나 불이익을 당하는 일이 없어야 함을 명시하고 있습니다.

서명

날짜

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

저희는.....(year)학년에 재학중인 (student's name) 이(가)
.....(day/s and date/s)과
..... (day/s and date/s)에 학교를 결석한 것에 대해
우려하고 있습니다.

자녀의 결석사유를 하단에 있는 사유서에 기재하셔서 최대한 빨리 학교로 보내주시기 바랍니다.

자녀가 학부모/보호자님의 허락없이 결석을 한 경우에는 이 문제에 대한 자세한 상담을 위해 본교로
연락해주시기 바랍니다.

서명.....날짜.....

본 양식을 작성, 절취하신 후 가능한 빨리 보내주시기 바랍니다.

저의 아들/딸..... (학생 이름) 은(는)
..... (요일 및 날짜(들))

에 다음과 같은 사유로 학교를 결석하였습니다.

- 질병 □ 의사 진료예약 □ 치과 진료예약
□ 가정사 □ 부모/보호자의 허락없이 결석
□ 기타 사유 (설명해주세요)

서명 (학부모/보호자)

날짜.....

(School letterhead/logo)

(Date)

학부모/보호자님께

본교 수영 프로그램이..... (venue)
..... (address)

에서..... (dates)(times) 사이에
운영됩니다.

본 프로그램은 모든 학생들을 대상으로 운영됩니다.

학생들은 교사들의 인솔 및 감독을 받으며 훈련된 수영강사로부터 소그룹으로 수영강습을 받게됩니다.

학교가 미리 인지해야 할 사항이 있는 경우(예: 질병/질환) 딸/아들의 담임교사에게 알려주시기 바랍니다.

학생들이 수영강습마다 지참해야 하는 준비물은 다음과 같습니다:

- 수영복 수건
- 수영모자(본인이 원할 경우) 물안경(본인이 원할 경우)
- 편안한 의복 예: 운동복

본 수영프로그램의 비용은 강습 1회 당 \$..... 입니다. (총 비용\$)

.....서명

본 양식을 작성, 절취하신 후..... (date) 까지 보내주시기 바랍니다.

저는.....학년에 재학중인..... (학생이름)가(이) 학교 수영프로그램에
참여하는 것을 허락합니다/허락하지 않습니다.

저는 강습 1회당 \$ 를 지불하겠습니다.

또는

저는 수영프로그램 총비용을 지불하겠습니다. 동봉한 금액은 \$ 입니다.

대체 지불방법을 의논하고 싶으시면 본교로 연락주시기 바랍니다.

서명 (학부모/보호자)

날짜.....

(School letterhead/logo)

(Date)

....., 귀하

저는 귀하에게 다음과 같은 면담을 요청드립니다:

- 자녀의 학업발달상황을 논의하기 위한 면담
- 자녀의 성적표를 논의하기 위한 면담
- 자녀의 결석을 논의하기 위한 면담

.....(day and date) at..... (time)에 학교로 오셔서
.....와 면담하시기 바랍니다.

필요하시면 본 면담을 위해 통역사를 제공해드리겠습니다.

면담에서 뵙게 되기를 기대하며, 혹시 위에 기재된 시간에 오실 수 없으면..... (phone)번으로 본교에
연락하셔서 다른 시간을 예약해주시기 바랍니다.

서명..... 날짜.....

본 양식을 작성, 절취하신 후 (date)까지 보내주시기 바랍니다.

저.....는(은) 면담에 참석할 수 있습니다/없습니다. 제 자녀의 이름은.....입니다.

통역서비스가 가능할 경우, 통역사가 필요합니다 통역사가 필요하지 않습니다

..... (언어) 통역사가 필요합니다.

서명

날짜

학생들은 캠프 참여시 아래에 표기된 물품들을 지참해야 합니다. 모든 물품에는 학생의 이름이 기재되어야 합니다.

- 1. 취침용품
 - 담요
 - 침낭
 - 슬리퍼
 - 작은 배게
 - 잠옷
 - 에어베드
 - 수면매트

- 2. 의복
 - 청바지/긴 바지
 - 햇빛차단 모자
 - 따뜻한 모자
 - 반바지
 - 스카프
 - 방수 모자
 - 셔츠
 - 양말
 - 장갑 또는 빙어리 장갑
 - 여벌 속옷
 - 따뜻한 점퍼
 - 양모 점퍼
 - 따뜻한 긴팔 셔츠 또는 방한용 상의
 - 내복
 - 파카 또는 레인코트
 - 운동화
 - 고무츠
 - 하이킹 신발
 - 샌들
 - 끈 슬리퍼
 - 수영복

- 3. 개인용품
 - 수건
 - 자외선차단제
 - 머리빗
 - 곤충 퇴치제
 - 휴지나 손수건
 - 물병
 - 샴푸
 - 비누
 - 개인 의약품

- 4. 식사용품
 - 접시
 - 공기/대접
 - 컵/머그
 - 칼/포크/숫가락
 - 마른 행주

- 5. 기타
 - 공책
 - 펜과 연필
 - 카메라
 - 빨래감 넣어둘 비닐백
 - 손전등 및 건전지
 - 우표를 붙인 주소가 기재된 우편봉투

- 6. 용돈: \$.....이하

(School letterhead/logo)

(Date)

본 정보는 귀하의 자녀가 다니는 학교에 대한 중요한 정보입니다.

학부모/보호자는 정해진 시간에 자녀들을 등/하교 시켜야 합니다.

수업시간

수업은 오전.....(time)에 시작되어 오후 (time)에 종료됩니다.

위의 수업시간 전/후에 교사들이 학생들을 감독하는 시간

오전

본교 교사들은 오전..... (time)부터 수업이 시작될 때까지 귀하의 자녀(들)을 돌봅니다.

본교는 이 시간 이전에는 아이들을 감독할 수 없습니다. 이 시간 이전에는 자녀를 등교시키지 마십시오.

오후

본교 교사들은 방과 후 오후.....(time)까지 귀하의 자녀(들)을 돌봅니다.

오후.....(time)전에 자녀를 집으로 데려가시기 바랍니다. 학부모/보호자는 이 시간에 맞추어 자녀를 귀가시킬 책임이 있습니다. 본교는 이 시간 이후에는 아이들을 감독할 수 없습니다.

방과 전후 보육 프로그램

본교는 방과전후 보육 프로그램을 제공합니다:

본 프로그램은 학기 중에 오전.....(time) 부터 오전까지, 그리고 오후(time) 부터 오후..... (time) 까지 운영됩니다.

귀하의 자녀(들)이 방과 전후 감독이 필요하여 본교가 제공하는 방과 전후 보육 프로그램에 대해 문의하고 싶으시면..... (telephone)번으로

.....에게 연락하셔서 본 프로그램에 등록하시기 바랍니다.

본교는 방과 전후 보육 프로그램을 제공하지 않습니다:

본교는 방과전후 보육 프로그램을 제공하지 않습니다. 학교가 감독을 제공하는 시간 이외에 자녀의 감독이 필요한 경우, 학부모/보호자는 자녀를 위한 적합한 보육 서비스를 주선할 책임이 있습니다.

서명.....

날짜.....

(학교 카운슬의 승인이 필요없고 교장의 승인을 받아 개인소유 차량으로 이동하는 야외견학)

(School letterhead/logo)

(Date)

야외견학 제목:

견학 장소:

견학 일시:

출발 및 귀환 시간:

학생들은 인솔 교사진 중 한 사람인.....가 운전하는 개인소유 차량으로 이동합니다.

교사진 및 감독:

비용: \$.....

점심:

- 파손될 위험이 없는 용기에 점심 및 음료를 준비해 가져오십시오.
- 야외견학 도중 \$.....로 점심을 사먹을 수 있습니다.
- 점심식사비용은 야외견학비용에 포함되어 있습니다.

필요한 의복 및 장비:

야외견학 도중 응급상황 발생시 연락받을 사람의 이름 및 연락처:

기타:

기타 문의나 우려사항이 있으시면 (phone number).번으로

.....에게 연락해 주십시오.

(학교 카운슬의 승인이 필요없고 교장의 승인을 받아 개인소유 차량으로 이동하는 야외견학)

학부모 동의서:

저는 저의 딸/아들.....(성명)의 참여를 허락합니다.

학부모/보호자.....(성명)

.....(서명)

.....(날짜)

응급상황 발생시 아래의 전화번호로 저에게 연락해주시시오:

.....또는.....

의료처치 동의서

야외견학 인솔교사가 저에게 연락할 수 없는 경우 또는 기타 이유로 저와의 연락이 불가능한 경우, 저는 인솔교사에게 다음 사항들을 실행할 수 있는 권한을 부여합니다:

- 의사가 필요하다고 판단하는 모든 의료처치/외과치료를 자녀가 받을 수 있도록 동의할 수 있는 권한
- 인솔교사가 이성적으로 필요하다고 판단시 필요한 응급처리를 실행할 수 있는 권한

서명:(학부모/보호자)

날짜:

학교 카운슬이 승인한 야외견학에 필요한 기밀 건강정보

귀하의 자녀가 의료응급상황에 처할 경우, 본교는 본 정보를 사용할 것입니다, 모든 정보는 기밀로 유지됩니다. 본 양식에 기재된 건강정보는 야외견학/프로그램 운영 당시 유효한 정보여야 합니다.

학교가 승인한 야외견학 중 학생이 부상을 당하는 경우, 교육 및 훈련부에게 그 책임이 있는 경우가 아니라면 (교육 및 훈련부는 자동적으로 책임을 지지 않습니다) 학부모가 모든 치료경비를 부담하셔야 합니다. 원하실 경우, 학부모는 보험회사가 제공하는 학생사고보험에 가입하실 수 있습니다.

야외견학/프로그램 제목:

일시:

학생 성명:

학생 주소:

우편번호:

생년월일: 학년:

학부모/보호자 성명:

응급시 연락전화번호: 근무외 시간 근무시간

응급시 연락할 사람(학부모/보호자와 다를 경우):
.....

응급시 연락전화번호: 근무외 시간 근무시간

주치의 이름:

주치의 주소:

전화번호:

메디케어 번호:

의료/병원 보험:
.....

보험가입 번호:

구급차 서비스 등록 여부? 예 아니오 예,라고 답한 경우 구급차서비스 번호:

귀하의 자녀가 집에서 떠나 있는 것이 이번이 처음입니까? Yes No

귀하의 자녀에게 해당되는 항목에 표기하세요:

- 천식 (표기하신 경우 천식관리계획을 작성하세요)
- 과민증 (표기하신 경우 개인관리계획이 해당 캠프나 야외견학에 적합한지 검토 및 수정하세요)
- 야뇨증 일시적 의식상실 당뇨D 어지럼증 편두통
- 심장질환 몽유병 차멀미 종류를 불문한 발작증세

기타:

수영 실력 (자녀가 편안하게 수영할 수 있는 거리를 표기하세요)

- 수영 못함 (0m) 서투른 수영실력 (<50m) 보통 수영실력(50-100m)
- 능숙한 수영실력(100-200m) 뛰어난 수영실력 (200m+)

알레르기 (자녀가 알레르기 반응을 보이는 항목에 표기하세요)

- 페니실린 기타 약물:
- 음식물:
- 기타 알레르기:

위의 알레르기 증상에는 어떤 종류의 대처를 권장하십니까?

.....

파상풍 예방접종을 받은 최종 년도:.....

.....

파상풍 예방접종은 주로 5세 (3종 혼합백신 또는 디프테리아.파상풍 혼합백신 형태로) 또는 15세에 받게 됩니다.

의약품

자녀가 의약품을 복용하고 있습니까? 예 아니오

예, 라고 답한 경우, 의약품의 이름, 복용량, 복용시간 및 방법을 기재하십시오.

.....

모든 의약품은 담당교사에게 전달되어야 합니다. 모든 의약품 용기는 자녀의 이름, 복용량, 복용시간 및 방법이 기재되어야 합니다. 의약품은 교사진이 보관하며 필요시 학생에게 전달됩니다. 자녀가 직접 의약품을 소지할 필요가 있거나 그렇게 하는 것이 적합할 경우 (예: 천식 흡입치료제나 당뇨치료용 인슐린)에는 담당교사에게 알려주시기 바랍니다. 학생은 담당교사와 학부모/보호자 양쪽 모두가 인지하고 승인한 상황에서만 의약품을 소지할 수 있습니다.

의료처치 동의서

야외견학 인솔교사가 저에게 연락할 수 없는 경우 또는 기타 이유로 저와의 연락이 불가능한 경우, 저는 인솔교사에게 다음의 사항을 실행할 수 있는 권한을 부여합니다:

- 의사가 필요하다고 판단하는 모든 의료처치/외과치료를 자녀가 받을 수 있도록 동의할 수 있는 권한
- 인솔교사가 이성적으로 필요하다고 판단시 이와 같은 응급처리를 실행할 수 있는 권한

학부모/보호자(위에 기재된) 서명.....

날짜:

교육 및 훈련부의 규정에 따라 학교 카운슬의 승인을 받은 공립학교 야외견학에 참여하는 모든 학생들은 본 동의서에 서명을 받아야 합니다.

주의: 여러분은 자녀가 야외견학/프로그램에 참여하기 전에 자세한 정보 및 학부모 동의서 양식을 받게 되실 것입니다. 문의사항이 있으시면 해당 프로그램이 게시되기 전에 학교로 연락주시기 바랍니다.