

## 시온 한국학교 입학원서

### Zion Korean School Registration

9947 Harford Rd, Parkville, MO 21234

Tel. 410-900-1088, Email: zoyoungsh@tntel.net

#### ■ 신청자 Participant

No.	이름 (Name)	학년 (Grade)	나이 (Age)	생년월일 (Birth Date)	성별 (Sex)

#### ■ 주의사항 Medical Information (Known allergies, Food allergies, disabilities, etc.)

--

#### ■ 보호자/의급연락처 Parental Information

	이름 (Name)	전화번호 (Number)	**
아버지 (Father)			
어머니 (Mother)			
이메일 주소 (E-mail)			
주소 (Address)			

\*\* 양쪽이든 오른쪽이든 두 칸. Please put a check mark in the column which parent the primary contact will be.

#### ■ 의급연락처 Emergency Contact

이름 (Name)	
전화번호 (Number)	
관계 (Relationship to student)	