



Gwinnett County Public Schools

K-12 ENROLLMENT FORM

LOCAL SCHOOL USE ONLY	SCHOOL TO MAINTAIN A COPY IN THE PERMANENT RECORD FILE	
	School	
	Student ID #	GTID #

학생 정보 (Student Information)

본 양식상 모든 정보를 명확히 기재해주시요

학생 이름 _____
(Student Name) 성 (Last Name) 이름 (First Name) 중간 이름 (Middle Name) 접미사 (Suffix)

학년 _____ 성별 남 녀 학교에서 사용하기 원하는 이름 _____
(Grade) (Gender) (Male) (Female) (Preferred Name at School)

생년월일 _____ / _____ / _____ 학생이 출생한 주 _____ 학생이 출생한 국가 _____
(Birth Date) 월(MM) 일(DD) 년 (YYYY) (Student's Birth State) (Student's Birth Country)

학생이 외국에서 태어났다면, 언제 처음 미국 학교에 입학했습니까?
(If the student was born outside of the USA, what date did the student first enter a U.S. school?)

(예: 01/05/2017) _____ / _____ / _____

아래 두 부분으로 나뉜 질문의 두 부분 모두에 답 해주십시오.

이 정보는 연방 법규에서 요구하는 정보입니다. 본 섹션의 전체를 작성하지 않으실 경우, 연방 정부 요건에 따라, 학교측에서 입회인의 확인 과정을 통해 해당 학생의 인종 그리고/또는 민족을 파악한 후 표시해야 합니다.

학생이 히스패닉계나 라틴 아메리카계입니까? (하나만 선택하세요.)
(Is the student Hispanic or Latino?)

- 아니요, 히스패닉계/라틴 아메리카계가 아닙니다. (No, not Hispanic/Latino)
- 예, 히스패닉계/라틴 아메리카계가 맞습니다. (Yes, Hispanic/Latino)

아래 항목에서 학생의 인종을 선택하십시오. (하나 이상의 해당하는 데 체크하십시오.)
(Please select the student's race(s) from the list below.)

- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 (American Indian or Alaskan Native)
- 하와이 사람 또는 태평양 섬 주민 (Hawaiian or Pacific Islander)
- 아시아인 (Asian)
- 백인 (White)
- 흑인 또는 아프리카계 미국인 (Black or African American)

집 주소 _____ 아파트 # _____
(Home Address) (Apt. #)

도시 _____ 우편번호 _____
(City) (Zip Code)

우편 주소 (집 주소와 다를 경우) _____
(Mailing Address)

도시 _____ 우편번호 _____
(City) (Zip Code)



Gwinnett County Public Schools K-12 ENROLLMENT FORM

LOCAL SCHOOL USE ONLY	SCHOOL TO MAINTAIN A COPY IN THE PERMANENT RECORD FILE	
	School	
	Student ID #	GTID #

언어적 배경 (Language Background)



다음 질문들에 대한 귀하의 응답은 귀하 자녀가 선별시험 대상인지와 자녀에게 추가의 영어 지원이 필요한지를 결정하는 데 사용됩니다. 질문이 있으시면 자녀의 학교에 연락하십시오.

1. 귀하의 자녀가 어떤 언어를 **가장 잘** 이해하고 말합니까? _____
(Which language does your child best understand and speak?)
2. 자녀가 집에서 어떤 언어를 가장 많이 사용해 말합니까? _____
(Which language does your child most frequently speak at home?)
3. 가정에서 부모님께서 자녀와 대화하실 때 어떤 언어를 가장 자주 사용하십니까? _____
(Which language do adults in your home most frequently use when speaking with your child?)
4. 자녀에 관한 정보를 어느 언어로 받으시기 원하십니까? _____
(In which language do you prefer to receive information about this student?)

어느 언어로 통신문이나 전달사항을 받고 싶으신가요? : _____
(Correspondence Language)



Gwinnett County Public Schools

K-12 ENROLLMENT FORM

LOCAL SCHOOL USE ONLY	SCHOOL TO MAINTAIN A COPY IN THE PERMANENT RECORD FILE	
	School	
	Student ID #	GTID #

학생 등록 기록 (Student Enrollment History)

학생이 전에 귀넷 카운티 내 다른 학교에 다닌 적이 있습니까? 아니요 (no) 예 (yes)
(Has this student previously attended another school within Gwinnett County Public Schools?)

학생이 전에 귀넷 카운티 밖의 다른 학교에 다닌 적이 있습니까? 아니요 (no) 예 (yes)
(Has this student previously attended another school outside Gwinnett County Public Schools?)

예라고 답하신 경우, 전에 다녔던 학교의 이름과 재학 기간을 모두 적으십시오. (예: 01/05/2010):
(If yes, list all previously attended schools and list dates)

학교명/도시/주
(Name of School/City/State)

재학 기간:
(Dates of Attendance)

	부터: ___/___/___ 까지: ___/___/___ <i>(from) (to)</i>
	부터: ___/___/___ 까지: ___/___/___ <i>(from) (to)</i>
	부터: ___/___/___ 까지: ___/___/___ <i>(from) (to)</i>
	부터: ___/___/___ 까지: ___/___/___ <i>(from) (to)</i>

학생이 1학년에 입학한 후 2년 이상 학교를 쉬 적이 있나요? 아니요 (no) 예 (yes)
(Has this student missed two or more years of school since entering 1st grade?)

'예'일 경우, 몇 학년 때였나요? _____ (연속적으로 쉬지 않았어도 됨)
(If yes, which grades?)

학생이 다음 서비스를 받은 적이 있습니까? (Has this student received any of these services?)

- | | |
|--|--|
| 모국어가 영어가 아닌 학생을 위한 영어 교육
<i>(English to Speakers of Other Languages)</i> | <input type="checkbox"/> 아니요 (no) <input type="checkbox"/> 예 (yes) |
| 영재교육
<i>(Gifted)</i> | <input type="checkbox"/> 아니요 (no) <input type="checkbox"/> 예 (yes) |
| 말하기
<i>(Speech)</i> | <input type="checkbox"/> 아니요 (no) <input type="checkbox"/> 예 (yes) |
| 특수 교육
<i>(Special Education)</i> | <input type="checkbox"/> 아니요 (no) <input type="checkbox"/> 예 (yes) |

장애인/신체 부자유자의 시설 이용 (Impaired/handicapped access)

학생이나 학생의 직계 가족이 이동 장애로 인해 도움 또는 장애인 시설 이용을 위한 편의 제공이 필요합니까? 아니요 (no) 예 (yes)
(Does the student or any immediate family member need assistance due to mobility impairment or require handicapped access?)

'예'라고 한 경우 어떤 도움이 필요하신지 적으십시오: _____
(If yes, please specify need)



Gwinnett County Public Schools K-12 ENROLLMENT FORM

LOCAL SCHOOL USE ONLY	SCHOOL TO MAINTAIN A COPY IN THE PERMANENT RECORD FILE	
	School	
	Student ID #	GTID #

- (22) 학생이 다른 거래 과정이나 발생으로 유발된 이러한 범죄 중 하나로 전에 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우에, 파괴적 장치나 기폭 장치의 가짜 폭발 장치나 복제품을 제조, 소지, 운반, 배포, 또는 사용하거나 파괴적 장치의 탐지, 무장해제, 또는 파괴하는 데 있어 법 집행을 방해하는 경우(O.C.G.A. § 16-7-85 & O.C.G.A. § 16-7-87);
- (23) 학생이 다른 거래 과정이나 발생으로 인한 권총 소지로 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우, 권총 소지 (O.C.G.A. § 16-11-132);
- (24) 학교 안전 존에서의 화기, 위험한 무기 또는 기관총의 소지 (O.C.G.A. § 16-11- 127.1);
- (25) 공격 행위 중 학교 안전 존에서의 무기 소지(O.C.G.A. § 16-11- 127.1);
- (26) 학생이 다른 거래 과정이나 발생으로 인한 학교 안전 존에서의 무기 소지로 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우, 학교 안전 존에서의 무기 소지(O.C.G.A. § 16-11-127.1);
- (27) 학생이 다른 거래 과정이나 발생으로 인한 이러한 중죄들로 유죄 판결을 받은 적이 있는 경우, 중죄

위의 범법 행위에 대한 유죄 판결일 _____ / _____ / _____ 형량 _____
(Date student found guilty of the above offense) (Sentence Imposed)

유죄 판결/유죄 선고 관할 법원 _____
(The jurisdiction in which the conviction/adjudication occurred)

통학 편 (Transportation)

학생이 귀넷 스쿨버스로 통학하게 됩니까? 아니요 예
(Will the student ride a Gwinnett school bus?) (no) (yes)

오전의 픽업 스쿨버스 정거장 주소와 다른 경우, 오후의 스쿨버스 하차 지점 주소:
(Address of afternoon bus drop-off if different than morning pick-up address)

브랜치 아웃 (Branch Out)

귀넷 카운티 공립학교와 귀넷 카운티 공립 도서관의 파트너십에 따라 BRANCH OUT 프로그램에 참여하는 학생은 카운티 공립 도서관의 인쇄물 및 디지털 자료 전체에 대해 이용 권한을 갖게 됩니다.

본인은 공립 도서관의 전체 서비스 이용을 위해 자녀가 도서관 카드를 발급받을 수 있도록 아니요 예
 귀넷 카운티 공립학교가 귀넷 카운티 공립 도서관에 해당 정보를 양도하도록 권한을 부여하며, (no) (yes)
 양도 후, 이 데이터는 귀넷 카운티 공립 도서관의 재산이 됩니다.
(I authorize GCPS to transfer pertinent information to the Gwinnett County Public Library...)

서명 (Signature)

본인은 등록하는 학부모/보호자로서 제공된 모든 정보가 본인이 아는 한 완전하며 사실임을 증명합니다.

어떤 학생도 지역 행정 단위 (LUA)에 소셜 시큐리티 번호(Social Security Number)를 제공하지 않거나 소셜시큐리티 번호 신청을 거부했다는 이유로 조지아주의 공립학교 등록이 거부되지 않습니다. *O.C.G.A. Section 20-2-150(d)*

학부모/법적 보호자 서명 _____ 날짜 _____
(Parent/Legal Guardian Signature) (Date)