



APPLICATION FOR ENROLLMENT

55 Zusheng Road, Dongling District, Shenyang, 110101, CHINA
 Tel: 86-24-8912-1177 Fax: 86-24-8981-7456
 Email: studentservices@syischina.com

ATTACH
RECENT
PHOTO

Office Use Only
 Date Rec'd: _____

2009-10

-이는 참고용입니다. 영어본에 표기해주세요.-

STUDENT _____ Male 남 Female 녀
 학생 Family name 성 First 이름 Middle Preferred Name 애칭

Ethnicity _____ First Language _____ Last Grade Completed _____ Current Grade _____ Applying for Grade _____
 인종 모국어 최종학력 현재 학년 지원 학년

Has applicant previously applied for admission to SYIS? Yes No Did applicant test? Yes No Date ____M ____D ____Y
 이전에 입학할 신청한 적이 있나요? 입학시험을 보았나요?

Student Address in China 학생의 중국내 주소 _____ Birthdate 출생일 _____
 _____ Birthplace 출생지 _____

Passport Number 여권번호 _____
 Country of issue 발행국가 _____
 Date of expiration 만료기간 _____
 Visa/Green card #비자/거류증 _____
 Date of Expiration 만료기간 _____

Student Permanent Address 원래 주소 _____

Parent e-mail _____
 Home Phone _____

Student lives with 동거인 (Check all that apply 해당사항 모두)
 Father 아버지 Stepmother 양모 Sibling(s) 형제(들) Other 다른 사람
 Mother 어머니 Stepmother 양모 Other 다른 사람

Student's 가정상황 (Check all that apply 해당사항 모두)
 Father is deceased 부친 별세 Parents are divorced 부모이혼
 Mother is deceased 모친 별세 Parents are separated 부모별거

Father _____ Passpo^r Number 여권번호 _____
 아버지 Family Name 성 First 이름 Middle

Occupation 직업 _____ Country of Issue 발행국가 _____
 Employer 고용인 _____ Business/Cell Phone _____ Religioⁿ Pref. 종교 _____

Mother _____ Passpo^r Number 여권번호 _____
 어머니 Family Name 성 First 이름 Middle

Occupation 직업 _____ Country of Issue 발행국가 _____
 Employer 고용인 _____ Business/Cell Phone _____ Religioⁿ Pref. 종교 _____

Sibling(s) 형제(들) _____
 Name 이름 Age 연령 Grade 학년 School attended 다니는 학교

) _____

School Information (two year history and records required 2년간의 기록)
학교 정보

Previous/ current school 이전/현 학교 _____ Grade(s) 학년 _____ Date(s) 날짜 _____

Contact Person 연락할 수 있는 사람 _____ Telephone number _____
 Fax # _____ Email _____ (Over 뒷면)

Shenyang International School does not have special education programs. 심양국제학교는 특수교육 프로그램이 없습니다.

Has the applicant repeated any grades? 학년을 반복한 적이 있습니까? Yes ___ No ___

If yes, which grade(s)? 만일 있다면, 몇학년을? _____

If yes, please explain. 만일 있다면, 자세한 내용 설명 _____

Has the child received help for any learning or behavioral difficulties? 아이가 학습이나 행동교정을 받아본 적이 있습니까? Yes ___ No ___

If yes, please explain. 만일 있다면, 자세한 내용 설명 _____

Has the applicant ever been dismissed or suspended for discipline reasons? 학생이 정학이나 퇴학당한 적이 있습니까? Yes ___ No ___

If yes, please explain. 만일 있다면, 자세한 내용 설명 _____

Does the student have any health or physical problems or disabilities? 건강이나 신체적 장애가 있습니까? Yes ___ No ___

If yes, please explain. 만일 있다면, 자세한 내용 설명 _____

Parent Acknowledgement:

- I agree to abide by the rules and regulations of SYIS and recognize that I and the school are under the jurisdiction of the laws of the People's Republic of China. 나는 학교의 규칙과 조항들을 따르기로 동의하며, 학교와 내가 중화인민공화국의 사법권 아래 있음을 인지한다
- I fully understand that Shenyang International School is in the process of registering itself as an international school but has not yet obtained an international school license from the Ministry of Education. 나는 심양국제학교가 중국정부의 정식등록허가를 받지 못하고 등록과정 중임을 완전히 이해한다.
- I have selected a payment option and agree to make all payments on time as outlined in the tuition and fees policy. 나는 납부방법을 선택했으며 등록비와 요금정책에 따라 제 날짜에 모든 비용을 지불하기로 동의한다
- I fully understand that no fees are refundable for the quarter after the first day of the quarter. 나는 한 분기의 시작 이후에는 그 분기에 대해 환불이 되지않음을 완전히 이해한다.
- I understand that SYIS teaches from a Biblical perspective and therefore students will be required to attend Bible and chapel programs. 나는 학교가 기독교적세계관으로 가르치고 학생들이 성경과 예배 프로그램에 참석요구됨을 이해한다.
- I have enclosed the following items, without which my application will not be considered complete, and therefore not processed. 나는 아래의 사항들을 동봉했으며 이 사항들 없이는 등록과정이 끝나지 않고, 그래서 진행되지 않음을 알고있다

- Application for Enrollment (photo attached) 등록신청서(사진 첨부)
- Statement of Purpose and Core Values 철학과 목적 정신
- Legal Release and Medical Consent form 의료처치 동의서
- Student Medical Form (signed by a medical doctor) 학생 건강검진서(의사 서명된)
- Report cards of the previous 2 school years 지난 2년간의 성적표
- Photocopy of valid passport and visa 유효한 여권과 비자 복사본
- Busing Forms (if your student will be using the bus) 버스 서명서(학생이 버스를 이용할 경우)
- Registration Fee and Capital Fee 등록비와 육성회비

By signing this application, I acknowledge that all the information I have provided is true and accurate. I also acknowledge that I have read, understand and agree to all the above statements. 이 신청서에 서명함으로써, 위의 사항이 모두 진실되고 정확함을 선언합니다. 또한 위의 모든 진술을 읽었으며 이해하고 동의합니다.

Student's name 학생 성명 Grade 학년

Father's Signature 아버지 서명 Date

Mother's Signature 어머니 서명 Date

Office Use Only

Student ID _____

Account	Amount	Rcvd. by
2100		
2101		
2102		
2103		
1116		

Receipt # _____ Date Rcd. _____

Invoice # _____

Copy to Finance Office _____

Date _____