



**E-PLEX**  
EDUCATION COMPLEX

E-Plex Johns Creek  
10700 Abbotts Bridge Rd #190  
Duluth, GA 30097

eplexjc@gmail.com  
(678)365-2220

## 신청서

|        |           |       |
|--------|-----------|-------|
| 아동 성명: | 성별: 여 / 남 | 생년월일: |
| 학교:    | 학년:       |       |
| 주소:    |           |       |

자녀의 모국어를 기재하십시오:

### 어머니의 세부 사항:

|                     |
|---------------------|
| 어머니 성함:             |
| 전화번호:               |
| 이메일:                |
| 주소 (자녀의 주소와 다른 경우): |

### 아버지의 세부 사항:

|                     |
|---------------------|
| 어머니 성함:             |
| 전화번호:               |
| 이메일:                |
| 주소 (자녀의 주소와 다른 경우): |

### 응급 상황시 연락 가능 한 사람:

|       |     |
|-------|-----|
| 이름:   | 관계: |
| 전화번호: |     |

|       |     |
|-------|-----|
| 이름:   | 관계: |
| 전화번호: |     |

### 주의 해야 할 의학적 상태

자녀에게 우리가 알아야 할 의학적 문제 및 / 또는 알레르기가 있습니까? 아래에 세부 정보를 입력하십시오.

### 특별식이 요구 사항:

자녀에게식이 요법이 필요합니까? 예 : 채식주의 자. 아래에 세부 정보를 입력하십시오.

### 지원자 부모 / 보호자 확인

신청서를 작성하는 부모 / 보호자의 성명:

부모 / 보호자 서명:

날짜: