



INTERNATIONAL STUDENT APPLICATION FORM

Office use:				Korean
Application Date:	School:	Grade:	Tuition Period:	

지원자의 편의를 위해 지원서와 브로셔를 한국어로 번역하였습니다. 델타 교육청은 항상 영어원본 지원서와 브로셔에 쓰여져 있는 교육청 방침과 정책을 따르고 있습니다.

STUDENT INFORMATION

Family Name:	English Name:
Given Name:	Student's Email:
Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Date of Birth: (day/month/year)
Citizenship:	Current Grade:
Present School:	Location:
Previous School:	Location:

LEGAL/PARENT GUARDIAN 1

Family Name:	Given Name:
Date of Birth: (day/month/year)	Occupation:
Cell:	Home Phone: Work Phone:
Home Address:	
City:	Province/State:
Country:	Postal Code:
Email:	Speaks English: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

LEGAL/PARENT GUARDIAN 2

Family Name:	Given Name:
Date of Birth: (day/month/year)	Occupation:
Cell:	Home Phone: Work Phone:
Email:	Speaks English: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

ADDRESS (IF DIFFERENT THAN ABOVE)

Home Address:	
City:	Province/State:
Country:	Postal Code:

CUSTODIAN/EMERGENCY CONTACT IN CANADA

Custodian:	<input type="checkbox"/> Delta School District <input type="checkbox"/> Other (Name):		
Local Emergency Contact (If applicable):	Name:		
Address:			
City:	Province:	Postal Code:	
Phone:	Cell:	Email:	

AGENT INFORMATION (leave blank if no agent is assigned to this application)

Agency Name:		Name of Agent Contact:	
Agent Email:			
Agent Phone Number(s):			

EDUCATION GOALS

I wish to apply for grade:		Start Date:		End Date:	
School Preference:	1.	2.	3.		
I may renew for:	<input type="checkbox"/> One semester <input type="checkbox"/> One year <input type="checkbox"/> Longer than one year <input type="checkbox"/> Other: _____				
I wish to:	<input type="checkbox"/> Graduate in British Columbia <input type="checkbox"/> Study for short term only				

Placement in school of choice will be accommodated if possible, however the Delta School District reserves the right to determine final school placement.

MEDICAL INFORMATION

Do you have any allergies?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you have any ongoing health concerns?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you regularly take any medication?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you smoke cigarettes?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Do you have any mental health issues, including anxiety or depression?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
List any social, emotional, educational, or behavioural difficulties or disabilities, either perceived or documented, which may prevent the student from being successful in a regular course of studies:	

HOMESTAY PROFILE

I will require a homestay	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No - I will live with a family member	Relationship:	
	<input type="checkbox"/> No, I have a homestay arranged with:	Relationship:	
Last Name:		First Name:	
Address:			
City:		Postal Code:	
Home Telephone:		Work Tel:	
Email:			

HOMESTAY APPLICATION

Do you have any brothers or sisters?			
Do you play a musical instrument:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, what kind?	
Do you like pets?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
What are your hobbies and interests?			
What sports do you play?			
Do you like children?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Would you like to live in a home where there are:	- Other foreign students	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	- Teenagers <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	- Young children	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	- Only adults <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If you attend church/temple, please indicate type:			
List the foods that you like to eat:			Are you a vegetarian? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Are there any foods you cannot eat?			
Are there any special homestay requests that you have?			
What hobbies or interests would you like to pursue outside of school?			

환불정책

모든 환불요청은 반드시 서면 작성되어 델타교육청의 국제학생부서로 제출되어야 함.

- 학생비자가 이민국으로부터 거절되었을 경우 입학신청비 \$200 을 제외한 학비전액 환불됩니다. 학생은 반드시 입학허가서 원본과 이민국/대사관으로부터 받은 비자거절편지 원본을 교육청에 제출해야 합니다.
- 프로그램 시작 이전에 환불요청 시 학비의 2/3(66%) 환불 됩니다.
- 프로그램의 첫 번째 달이 끝나기 전에 환불요청 시 학비의 1/2(50%) 환불 됩니다.
- 프로그램 시작 첫 번째 달 이후에 환불 요청 시 학비는 환불되지 않습니다. (다음 학기를 위해 지불된 학비 또한 환불불가).
- 학교 및 교육청의 규칙/규율 등의 위반으로 퇴학 당할 경우 학비는 환불되지 않습니다.
- 학교 및 교육청의 규칙/규율 등의 위반으로 퇴학 당할 경우 현재 머무는 그 달의 홈스테이 비용은 환불되지 않습니다.
- 9 월 30 일 이후(10 월~6 월) 영주권을 취득한 학생이나 부모님이 Work permit 이나 Study permit 를 받은 경우에는 그 학년도 학비는 환불되지 않습니다.

가디언

부모님과 체류하지 않는 모든 국제학생은 델타교육청에서 공부하는 기간 동안 25 세 이상의 가디언을 필요로 합니다. 부모님들은 본인들이 직접 가디언을 지정할 수 있으며 입학이 허락되면 공증된 가디언 서류를 교육청에 제출해야 합니다. 가디언은 학생이 공부하는 동안 BC 주를 떠나서는 안됩니다. 가디언이 지정되어 있지 않는 학생은 퇴학됩니다.

만약 학생이 가디언을 필요로 할 경우 델타교육청에서도 학생들을 위해 가디언 서비스를 제공해 드립니다. 델타교육청에서는 직원에게 가디언의 역할을 행동을 일임합니다. 또한 그 직원이 일시적으로 가디언의 역할을 수행하지 못할 경우 다른 직원이 그 직원을 대신해서 가디언의 역할을 수행해 줍니다.

델타교육청의 가디언 서비스는 오직 델타교육청에서 공부하는 학생만을 위해 제공되는 것입니다. 만약 학생이 델타교육청에서 공부를 시작하기 이전 또는 어떠한 이유로 델타교육청을 떠났을 경우에는 가디언 역할은 유효하지 않습니다.

의료보험

유학생들은 델타 교육청에서 공부할 때 반드시 의료보험을 들어야 합니다. 유학하는 기간에 따라 두가지 종류의 의료보험이 있습니다:

1. Medical Services Plan (MSP) 라는 의료보험은 BC 주 거주자들이 법적으로 들어야하는 보험제도입니다. 1 년 이상 공부하는 유학생들은 MSP 에 의해 보험 혜택을 받습니다. 일단 학생이 도착한 날부터 3 개월이 지나야 MSP 혜택을 받을 수 있으므로 기다리는 3 개월 동안은 사보험인 Student Guard 의료 보험을 가지고 있어야 합니다. http://godelta.ca/files/1868_msp-brochure.pdf

MSP 혜택을 받는 모든 학생들은 Guard me Plus BC 라고 불리는 추가 보험 혜택을 받을수 있습니다. 이 추가 혜택은 MSP 가 제공하지 않는 보험혜택입니다. 상세한 Guard Me Plus 내용을 참조 하세요 http://godelta.ca/files/2284_guard.me_PLUSBC_Summary_2.pdf

여행이나 다른 목적을 위해 BC 주를 벗어날 경우 반드시 부가적인 의료보험을 가지고 있어야 합니다. 이에 따른 모든 책임은 학생 본인과 학생의 부모님께 있음을 명심하시기 바랍니다.

2. Student Guard 는 MSP coverage 를 기다리는 3 개월 동안에 이용할 수 있는 개인 보험 제도입니다. 또한 1 년미만 의 단기 유학생들(여름과 겨울 캠프 참가자들을 포함한)이 이용할 수 있는 의료보험 제도이기도 합니다. http://godelta.ca/files/1882_Studentguard_Standard_Korean.pdf

www.guard.me/who-is-turbo.php 에 가서 12 가지 언어로 설명되어 있는 Student Guard's coverage 에 대한 자세한 설명을 참조하십시오.

델타 교육청의 유학생 프로그램을 그만둘 경우, 의료보험은 학생과 부모님/가디언의 책임이 됩니다.

완벽히 작성된 입학신청서는 아래 주소로 보내주세요.

Please send completed application to:

Director
Delta School District
International Student Program
4585 Harvest Drive
Delta, BC V4K 5B4, Canada
Email: Study@GoDelta.ca
Fax: 604-952-5383

지원서 작성시 필요한 사항 : 아래의 내용을 제출 하세요.

1. 완성된 지원서
2. 영문으로된 원본 성적표와 학교 기록 (현재 재학중인 자료와 지난 2 년 간의 자료). 성적표와 학교 기록은 학교공인 기록이 있어야 함.
3. 환불이 되지 않는 CDN \$200 의 지원서 비용
4. 여권 사본

델타교육청 국제학생을 위한 홈스테이 지침서

델타교육청은 국제학생이 델타교육청의 홈스테이 프로그램에 참여하는 것을 환영합니다. 델타의 모든 홈스테이 가족들은 인터뷰를 거쳐서 업선되어 학생들에게 적합한 가정으로 배정 됩니다. 홈스테이 코디네이터는 홈스테이 배정을 비롯해서 학부모님, 학생, 홈스테이 가족, 학교와 가디언의 연락망이 됩니다. 홈스테이 가족들은 사적인 개인으로 교육청에 고용된 직원이 아닙니다.

델타교육청의 홈스테이 프로그램에 참여하지 않는 학생의 학부모님께서는 이 신청서의 8 페이지에 싸인을 하셔야 합니다. 델타교육청의 홈스테이 프로그램에 참여하지 않는 학생은 반드시 최소 25세 이상의 성인과 함께 거주해야 합니다.

도착: 학생들은 프로그램 관계자에게 출발과 도착에 관하여 사전에 통보를 해야 하며 홈스테이 코디네이터가 알 수 있도록 공항픽업등 특별사항에 대해서 미리 알려줘야 합니다.

출발: 학생들은 학기가 끝나는 마지막 날에 예외 규정없이 홈스테이를 떠나야 합니다.

홈스테이 배정비: 홈스테이 배정비 \$500 은 한번만 내며 이는 환불되지 않습니다. 부득이한 사정으로 홈스테이를 옮길 시 이 비용은 재 부과 되지는 않습니다.

홈스테이 비용: 홈스테이 기간은 매달 첫째 날부터 마지막 날까지 입니다. 비용은 매달 첫째 날에 지불해야 하며 홈스테이 가족에게 직접 지불하면 됩니다. 홈스테이 비용은 한 달에 \$950 입니다. 만약 한달 이외에 며칠 더 머물러야 하는 경우에는 하룻밤에 \$32 의 숙박료가 부과됩니다. 대부분의 홈스테이는 학생을 방문하러 오시는 학부모님에게는 제공이 되지 않습니다. 만약 홈스테이 집에 방문한 학부모님께서 머물 수 있는 여유 공간이 있는 경우, 학부모님의 하룻밤 숙박료는 \$35 입니다.

학생 방학(정규수업 기간- 9월 1일 ~ 6월 30일):

정규수업 동안 방학이나 다른 이유로 홈스테이를 비우게 될 경우 학생은 홈스테이 비용을 매달 전액 지불해야 합니다.

학생 방학(여름 기간- 7월 1일 ~ 8월 31일):

여름기간 동안에 휴가로 인해서 홈스테이를 비울 때에는 홈스테이 비용의 반값(하룻밤에 \$15)을 지불해야 합니다.

만약 학생이 3주 이상의 기간 동안 홈스테이를 비우게 될 시 학생은 그 동안 홈스테이가 다른 학생을 받아 방을 쓸 수 있도록 허가하는 선택권이 있습니다. 이 경우, 이 기간 동안의 홈스테이 비용은 지불하지 않습니다. 홈스테이 가족과 학생 서로의 동의 항에 학생이 방을 비우는 대신 그 방의 물건을 지하나 창고 등의 빈 공간에 보관을 해줄 수 있습니다. 물건 보관 비는 한 달에 \$50 입니다.

홈스테이 제공사항:

숙박: 학생들은 개별 방과 함께 침대, 침구류, 서랍장, 책상, 의자, 램프(전등), 휴지통, 옷장 등을 제공받게 되며 화장실, 세탁실 등의 공유 공간은 함께 사용하게 됩니다.

음식: 학생들은 본인이 좋아하는 음식과 알려지를 일으키는 음식을 홈스테이 가족에게 알려줘야 합니다. 학생들은 하루에 3 식을 제공받게 되고 필요에 따라서는 간식이 제공 됩니다. 학생들의 아침식사로는 데운 음식 또는 시리얼, 토스트, 과일과 음료수 등 스스로 준비해서 먹기도 합니다. 점심식사로는 샌드위치, 과일, 스낵과 음료수 등이 포함되어 있는 도시락이 제공 됩니다. 저녁은 주로 홈스테이 가족과 함께 먹게 됩니다. 만약 홈스테이 가족이 저녁에 외출을 하게 될 경우, 학생을 위한 저녁을 따로 준비해줄 것 입니다. 주말에 먹는 음식은 홈스테이 가족과 학생이 상의를 하게 됩니다.

가정 규칙: 홈스테이 가족은 학생들에게 식사시간, 취침시간, 화장실 사용, 세탁 스케줄, 전화예절, 컴퓨터 사용과 통행금지 시간 등의 규칙에 대해서 알려줄 것 입니다. 어떤 홈스테이 가족들은 이러한 규칙들을 공식적으로 써놓기도 합니다.

학생 안내서: 학생은 반드시 홈스테이와 교육청의 규칙을 학생 안내서(Student handbook)에 따라서 준수해야 합니다.

예외: 홈스테이 학생들은 홈스테이 집에서 항상 영어를 써야 하며 홈스테이 가족들을 존중해야 합니다. 전화와 컴퓨터 사용에 대해서 홈스테이 가족과 상의해서 결정해야 합니다. 홈스테이 가족들은 통행금지 시간을 정해놓고 있으며 평일에는 9:30 까지 주말에는 자정까지 귀가하는 것을 제안합니다. 외박은 반드시 홈스테이 가족의 허가를 필요로 하며 성인(25 세 이상)의 감독이 있을 때에만 가능합니다.

가족 휴가: 홈스테이 가족들은 크리스마스나 봄 방학 휴가를 갈 때 홈스테이 학생들도 초대하길 원할 것 입니다. 학생들은 반드시 부모님과 상의를 해야 하며 부모님으로부터 휴가를 허락한다는 자필동의서를 받아야 합니다. 여행 비용과 개인지출 등의 비용은 홈스테이 가족이 부담할 수도 있습니다. 만약 학생이 홈스테이 가족여행에 함께 가지 못한다면 홈스테이 코디네이터가 임시 홈스테이를 마련해 줄 것 입니다.

통보: 홈스테이를 떠나길 원한다면 가족에게 최소 2 주 전에 통보를 하거나 2 주간의 홈스테이 비용을 보상해야 합니다.

홈스테이 코디네이터 연락처: 홈스테이 코디네이터의 연락처를 위해서 웹사이트 GoDelta.ca 를 방문해주세요.

홈스테이 동의사항

1. 저는 이 신청서 5-7 페이지에 포함되어 있는 홈스테이 가이드라인과 홈스테이 가정의 규정을 숙지하고 준수할 것을 동의합니다.
2. 저는 국제학생 안내서에 기재된 홈스테이 동의사항을 읽었으며 그에 따를 것을 동의합니다.
3. 저는 교육청의 허가 없이 배정 받은 홈스테이를 옮기지 않을 것을 동의합니다.
4. 홈스테이에 문제가 있을 경우, 문제를 해결할 수 있는 홈스테이 코디네이터에게 즉각적으로 통보할 것을 동의합니다. 부득이하게 홈스테이를 옮겨야 할 경우, 등록 신청서에 있는 홈스테이 가이드라인에 기재된 대로 홈스테이 가족에게 통보할 것을 동의합니다.
5. 저는 홈스테이 가족들에게 저의 계획과 전화번호를 알려드릴 것이며 만약 친구, 친지 혹은 가까운 친척집을 근처나 외곽으로 방문 할 경우 홈스테이 가족의 동의를 구하는 것에 동의합니다.
6. 저는 홈스테이 가정의 귀가시간을 지킬 것을 동의합니다.
7. 저는 혼자 또는 친구들과 외박을 포함하는 여행을 하지 않을 것을 동의합니다. 저는 공식적으로 교육청에서 감독하는 견학은 허가된다는 것을 숙지합니다. 홈스테이 가족과 함께 외박을 포함하는 여행은 사전에 홈스테이 코디네이터로부터 반드시 허가 되어야 합니다. 저는 홈스테이 코디네이터로부터 허가를 받기 전에 부모님과 캐나다에 있는 가디언으로부터 사전에 서면 동의가 되어있지 않은 다른 어른과 함께 여행하지 않겠습니다. 동행하는 성인은 25 세 이상이어야 합니다. 저는 BC 주를 벗어날 경우에는 추가 보험가입이 필요함을 숙지합니다.
8. 저는 25 세 이상의 어른을 동반하지 않은 빅토리아 당일 여행 (혹은 페리를 타는 여행) 은 허락되지 않음을 숙지하고 있습니다.
9. 저는 사전 승인 또는 사전 통보 없이 외박을 하게 되면 교육청에 의해 퇴학될 수 있음을 숙지 합니다
10. 저는 교육청에서 흡연을 금지하는 것을 숙지하고 있으며 저는 흡연을 하지 않을 것을 동의 합니다.
11. 저는 성인 영화관, 음란 웹사이트, 알코올이 제공되는 클럽이나 바 등에 출입하지 않을 것을 동의합니다.
12. 저녁에 진행되는 콘서트나 축제에는 25 세 이상의 어른 보호자와 동행하지 않으면 참석할수 없다는것을 이해 하고 있습니다.
13. 저는 델타교육청의 가디언을 제공받는 동안 성관계 및 이성과 한방에 있는 것이 허락되지 않는다는 것을 숙지합니다.
14. 저는 컴퓨터를 과도하거나 부적절하게 이용할 경우, 홈스테이 부모님께서 컴퓨터의 사용을 제한하거나 금지시킬 수 있는 권한이 있음을 숙지합니다.
15. 저는 저의 행동으로 인해 초래된 홈스테이 집이나 물건에 대한 손실에 대해 변상하는 것에 동의합니다.
16. 저는 델타 교육청에서의 학기가 끝나면 홈스테이를 떠나야 하는것을 숙지 하고 있습니다.

참여 동의서

1. 저는 캐나다와 자국의 법을 준수할 것을 동의합니다.
2. 저는 의사 처방된 약을 제외한 약물이나 알코올을 멀리할 것에 동의 합니다.
3. 저는 담배, 마리화나 혹은 다른 마약류가 허용되지 않음을 숙지 하고 있습니다.
4. 저는 델타 교육청에 제가 복용하고 있는 모든 약에 대한 정보를 알려줄것을 동의합니다.
5. 저는 홈스테이의 물건, 학교 락커, 차량 그리고 어떤 종류의 무기 등을 구입, 보유 및 사용 하지 않을 것을 동의 합니다.
6. 저는 델타교육청에서 공부하는 동안 운전을 하지 않을 것이며 운전면허증 취득을 하지 않을 것 입니다.
7. 저는 다른 사람의 물건을 존중하고 다른 사람의 물건을 훔치는 일이 법을 위반하는 것임을 숙지합니다.
8. 저는 싸움, 친구를 괴롭히는 일, 인종차별 및 이와 유사한 일들에 관련되지 않을 것입니다.
9. 저는 학교에 정시에 등교할 것에 동의합니다. 결석 또는 지각 시 충분하고 정당한 사유가 있어야 합니다.
10. 저는 델타교육청에서 공부하는 동안 교육청이 저의 학업 계획을 감독하는 것은 필수사항이라고 숙지합니다.
11. 저는 교육청에서 요구하는 행동/태도규범을 준수할 것이고 숙제와 과제를 수행할 것 입니다.
12. 저는 부정행위나 표절 그리고 부정직한 학습적 태도들은 학교의 교칙에 위반되는사항들임을 숙지합니다. 일련의 부정행위들이 발각되었을 경우 퇴학조치를 받을 수도 있습니다.
13. 해결되지 않는 학교 및 홈스테이 분쟁은 조정을 위해 프로그램 행정관에게 회부 됩니다. 이 프로그램 행정관의 판단이 최종 결정이 됩니다. 이 동의서의 규정을 위반 할 경우 즉각적으로 학생비자 종료와 국제학생 프로그램으로부터 퇴학될 수 있습니다.

의학적 권리와 양도

저/우리는 학생의 부모로서 교육청 관계자와 홈스테이 부모들에게 우리 아이들에게 필요한 의학적 치료를 양도함에 동의합니다.

저/우리는 학생의 부모로서 학생이 이미 지니고 있었던 병에 대해 치료가 요구될 경우 보험회사로부터 커버를 받았음을 확인해야 하고 만약 보험 회사 측에서 의료 행위 보상 책임을 거부한다면 우리는 아이의 의료 행위에서 발생한 재정적인 책임을 질것임에 동의합니다.

저/우리는 학생이 심각한 신체적 또는 정신적 건강 문제가 유발되거나 심각한 건강상의 변화가 나타난다면, 델타교육청은 학생을 프로그램에서 철회하고 케어를 위해 부모님께 보낼 수 있는 권리를 갖고 있음을 숙지합니다.

양도 및 보상

저/우리는 델타교육청 국제학생 프로그램에 있는 동안 우리 아이가 초래한 어떤 재정적인 의무나 부채 혹은 사람이나 물건에 어떠한 상해를 입힌 경우 델타교육청에 변상을 할 것 임에 동의 합니다.

저/우리는 학생의 부모님으로써 우리 아이가 수학 여행 중 발생한 부상 또는 상처에 대해서 델타교육청에서는 어떠한 책임이 없다는 것을 숙지합니다. 만약 우리 아이가 병이 들거나, 부상을 당했거나, 불구가 되었을 때 교육청에서는 조치가 필요한 경우 우리 아이에게 필요한 의학적 처방과 집으로 운송하기 위한 교통편 등의 비용을 우리가 부담 할 것임을 숙지합니다.

저/우리는 아이의 사진과 영상이 학교프로그램이 진행되는 동안 교육목적 또는 나중에 교육적인 광고로 사용 되는 것에 대해 이해합니다.

저/우리는 학생의 부모 서명인으로써 저/우리/아들/딸 학교에 있는 동안, 주말 또는 방과후 소풍, 클럽 또는 스포츠 활동에 참여 할 것을 적극적으로 참여할 것을 요구합니다. 저는 학생이 추가과외활동에 참여하는 것을 허락합니다. 저는 또한 델타교육청이 필요하다고 느껴지면 특별활동 포기서류에 저 대신에 사인하는 것을 허락합니다.

델타교육청은 노동자 데모나 혹은 그와 같이 통제 밖에 있는 일로 인해 교육을 제공하지 못해 발생하는 손실과 비용은 보상할 책임이 없습니다.

저/우리는 델타교육청의 국제학생 프로그램에서 성공적인 경험은 학생의 정규수업 출석, 숙제 및 과제의 완수 그리고 수업 액티비티 참여에 달려 있음을 숙지합니다. 저/우리는 델타교육청의 국제학생 프로그램은 학생이 이 규정에 나열된 사항을 준수하지 않고 학생의 학업성과가 성공적으로 코스를 페스할 수 없는 무능력함을 입증할 경우, 다음학기 연장을 불허할 권리를 보유하고 있음을 인정합니다.

학생은 성공적인 정규수업을 함에 있어서 **학생의 개인정보 특히 정규수업을 따라갈수 있는 학습 능력 에 대한 정보가 공유되지 않으면** 국제학생 프로그램으로부터 학비환불 없이 국제학생 프로그램에서 제외 될 수 있음을 숙지했습니다.

학생 비자발급은 부모님의 책임이며 학생비자 리뉴를 못했을 경우에는 MSP 에 영향을 미치며 추가 의료 보험료가 발생할수 있음을 숙지했습니다.

우리 서명자는 이 계약서에 있는 의학적 권리와 양도, 일반적인 양도와 보상 등 모든 계약 조건들을 읽고 수용하며 저/우리는 우리의 아이가 주어진 의무에 대해 책임을 다 할 수 있도록 노력 할 것 이고 저/우리는 계약서를 지킬 의무가 있음에 동의 합니다.

저/우리는 이 계약서에 언급된 의무 불 이행의 결과로 델타 교육청 국제 학생 프로그램에서 퇴학을 당 할 수도 있다 이런 경우는 등록금환불이 안되고 캐나다 대사관으로부터 학생 비자가 취소통보가 올 수도 있다는 것을 숙지합니다. 저/우리는 또한 어떠한 불법적인 행동은 형사 고발과 과태료 부과가 야기된다는 것을 숙지합니다.

일반 공개 및 배상

저/우리는 이 신청서에 작성된 모든 정보가 사실임을 확인합니다.

Name of Student (print)

Student Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Witness (print)
(Person over the age of 19)

Witness Signature

Date

홈스테이 면제 양식
델타 교육청 국제학생 프로그램
(오 델타교육청의 홈스테이 프로그램을 사용하지 않을 학생만 서명)

저/우리는 _____의 부모님/가디언으로써 우리 아이 홈스테이를 스스로 구할 것을 희망합니다.

저/우리는 저희가 아이를 위해서 선택한 홈스테이 가정이 델타 교육청의 기준에 부합해야 한다는 것과 학생을 관리 감독하는 사람은 최소 25세 이상이어 함을 숙지하고 있습니다. 저/우리는 홈스테이 가족 중 어른들의 경우 우리의 비용부담으로 범죄경력 증명서를 발급 할 것입니다. 저/우리는 범죄경력 증명서 발급은 우리아이가 입주하기 전에 이루어 질것임을 숙지합니다. 만약 범죄경력이 있을 경우에는 교육청에 통보를 해야 합니다. 저/우리는 범죄 경력이 있는 가정에서 학생이 머물길 원하는 경우 교육청에서 학생의 등록을 거부할 수도 있다는 것을 숙지 합니다.

저/우리는 우리가 선택한 홈스테이 가정의 적합성이나 우리아이가 지낼 숙박에 대해서 델타교육청에서는 평가하거나 감시할 책임이 없을 숙지 합니다.

저/우리는 우리아이에게 발생하는 어떠한 부상, 손실, 손해, 비용 등에 대해 델타교육청은 책임질 의무가 없다는 것을 숙지하고 저/우리는 우리가 배정한 홈스테이로 인해서 발생한 비용에 대해서 델타교육청에는 아무런 책임이 없다는 것에 동의 합니다.

저/우리는 우리아이의 가디언을 캐나다에 있는 동안 스스로 구할 것이고 교육청에서 인정한 용지에 가디언 공증을 해서 제출할 것입니다.

저/우리는 이 계약서를 모두 읽었고 계약서 내용에 모두 동의 합니다.

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Witness (print)
(Person over the age of 19)

Witness Signature

Date