**Klema Ministry Registration**

**Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Student Name**  학생 성명 |  | **Birth of Date**  생년월일 |  |
| **Parent’s Name**  보호자 성명 |  | **Phone**  연락처 |  |
| **Parent’s address**  **보호자 주소** |  | | |
| **Family Member**  가족사항 | **Name** (성명) | **Age** (나이) | **Relation** (관계) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **School**  재학중인 학교 |  |  |  |
| **Specific type of**  **Disability**  장애의 내용 |  | | |
| **Communication skills**  대화수단 |  |  |  |
| **Reading Level**  읽기 수준 |  | **Writing**  쓰기수준 |  |
| **Student’s understanding of God/**  **Relationship with Christ** 하나님에 대한 이해와 그리스도와의 관계 | |  | |
| **Medications**  복용약품 |  | **Seizures**  발작(경련) |  |
| **Allergies**  부작용 | **Foods**(음식): **Drinks**(음료수):  **Pets**(동물): **Pollens**(꽃가루): | | |
| **Any special fears**  특별히 무서워하는 것 |  | **Specific diet**  식이요법 |  |
| **Specific behaviors**  특별한 행동 |  | | |
| **Is help needed for personal hygiene?**  개인의 위생상태에 도움이 필요하십니까? | |  | |
| **Emergency Contact Information**  **Name: Phone:**  **Relationship to student:** | | | |