

# 2018 KC Summer Camp

## After Care Application

### Instructions

- After Care 는 썸머 캠프와 별도로 운영됩니다.
- After Care 는 오후 6 시까지 제공됩니다.
- After Care Fee: \$3/hour
- 자세한 내용은 별도의 안내를 참고하시기 바랍니다.

Name	Age/Grade

## 2018 KC Summer Camp

## After Care Application

Student Information									
Korean Name			English Name				Gender Boy / Girl		
Date of Birth (mm/dd/yyyy)			/		/				
Grade by 2018-19 (진급할 나이/학년)									
Pre-school 3yr	Pre-K 4yr	Kinder 5yr	1 <sup>st</sup>	2 <sup>nd</sup>	3 <sup>rd</sup>	4 <sup>th</sup>	5 <sup>th</sup>	6 <sup>th</sup>	
Emergency Information									
Name			Relationship				Phone		
Name			Relationship				Phone		
Time Information									
날짜 월 일 ~ 월 일					요일 월 화 수 목 금				
시간		오후 3 시~			시까지				
Medical Release & Liability Waiver									
<p>I, _____ (부모이름), parent/guardian of _____ (학생이름) hereby consent to emergency medical treatment, hospitalization, or other physician, qualified nurse, and/or hospital, in the event of an injury or illness during all periods of time in which the person is involved with summer camp activities. I hereby grant permission to staff to take whatever steps necessary to obtain emergency treatment for my child. I hereby understand that KC Camp staff will not be responsible for anything that may happen as a result of false information provided by parents/guardians, or as a result of the parent/guardian's failure to provide information. Acceptance of this statement relieves KC Camp and its insurer of any financial responsibility: the participants or legal guardian assumes 100% financial responsibility.</p> <p>*건강상의 문제는 사전에 반드시 중앙 썸머캠프에 알려야 하며 사전에 알리지 아니한 문제에 대하여 책임의 소재가 본인에게 있습니다.</p> <p>*응급조치가 필요할 경우 우선 부모님께 연락을 취하고 학교에서 보호자를 대신하여 즉시 조치를 시행하며 법적인 대리자는 캠프 디렉터 또는 디렉터가 위임한 자가 됩니다.</p> <p>*썸머 캠프중 본인의 부주의로 부상을 당할 경우, 학부모 및 학생은 중앙 썸머캠프와 교회에게 법적인 조치를 취할 수 없고 응급 조치와 치료 하는데 있어 100% 책임져야 할 의무가 있습니다.</p>									

Signature of Parent/Guardian

Date

/ /