



YETTRANG ACADEMY 예뜨랑 아카데미

Admission Application 입학원서

534-822 전남 무안군 삼향면 왕산리 TEL (061) 281-4052 FAX (061) 281-4052
E-mail: yettrangacademy@hanmail.net Website: www.yettrang.org

FOR OFFICE USE ONLY

Date Rec'd 접수일 _____

App. No. 접수번호 _____

학생정보 Student Information

성명 (한글)		(한문)		영문(여권)		선호이름	
주민등록번호	-		이메일		휴대전화		
자택주소					자택전화		
비상연락망	성명		관계		연락처		
학교명			학년	기간	주소(시,도)		
1.							
2.							
3.							
4.							
학원명			과목	기간	주소(시,도)		
1.							
2.							
3.							
장래희망			특기			취미	
좋아하는 것			좋은 습관				
싫어하는 것			나쁜 습관				

가족정보 Family Information

학생과의 관계	성명	최종학력	직장명/학교명 (구체적으로)	휴대전화	이메일
부					
모					

기타정보 Misc. Information

	소속교회	직분	출석년도	일일명예교사 및 봉사 분야
부				
모				
학생				학생회 출석여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

본인은 예뜨랑 아카데미에 입학하고자 소정의 서류와 함께 이 지원서를 제출합니다.

20 ____ 년 ____ 월 ____ 일

지원자 _____ 서명 _____ 학부모 _____ 서명 _____

예뜨랑 아카데미 대표 귀하



YETTRANG ACADEMY
예뜨랑 아카데미

부모소견서

사랑하는 자녀에 대해 자세히 알려 주시기 바랍니다.

학 생 성 명		연락처	
학 부모 성 명	(부)	(모)	

1. 자녀의 성장 과정을 간략히 설명하여 주시기 바랍니다.

2. 자녀의 성격 중 특징적인 부분, 장점, 그리고 단점을 설명하여 주시기 바랍니다.

특징	
장점	
단점	

3. 부모님께서 자녀에게 장차 기대하는 희망은 무엇입니까?

4. 부모님께서 자녀를 예뜨랑 아카데미에 지원하게 된 동기는 무엇입니까?



YETTRANG ACADEMY
예뜨랑 아카데미

학생 소개서

학생 자신이 **자필로** 정성껏 스스로를 소개하세요.

학 생 성 명		현재학년	
학 부 모 성 명	(부)	(모)	

1. 예뜨랑 아카데미에 지원하게 된 동기와 어떤 각오로 학교생활을 할 것인가를 적어보세요.

2. 자신의 꿈과 30년 후의 자신의 모습을 적어보세요.

3. 지금까지 가장 큰 영향을 주었던 인물이나 책을 적고 어떤 영향을 받았는지 적어보세요.

4. 학업 성적에 미진한 부분이 있다면, 그 사유를 적어 주십시오.



학 생 성 명		생년월일		혈액형		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
학 부모 성명 (부)				(모)			

1. 전반적인 학생의 현재 건강상태 매우양호 양호 보통 심각

2. 식생활 습관은 어떻습니까? 골고루 잘 먹는다 편식을 한다 고기/인스턴트 음식 선호
(좋아하는 음식) (싫어하는 음식)
(음식 먹는 태도/습관)

3. 음식 알러지는 있습니까?

2. 아래의 건강 상태 중에서 해당되는 모든 사항에 X로 표시를 하시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 잦은 감기	<input type="checkbox"/> 천식	<input type="checkbox"/> 만성기관지염	<input type="checkbox"/> 축농증	<input type="checkbox"/> 알레르기성비염	<input type="checkbox"/> 만성 비염
<input type="checkbox"/> 위염	<input type="checkbox"/> 변비	<input type="checkbox"/> 만성소화불량	<input type="checkbox"/> 잦은 설사	<input type="checkbox"/> 빈혈	<input type="checkbox"/> 아토피 피부병
<input type="checkbox"/> 척추측만증	<input type="checkbox"/> 디스크/요통	<input type="checkbox"/> 소아당뇨	<input type="checkbox"/> 제 2형 당뇨병	<input type="checkbox"/> B형 간염	<input type="checkbox"/> 선천성 심장질환
<input type="checkbox"/> 귀 질환	<input type="checkbox"/> 약관절 질환	<input type="checkbox"/> 만성 피로	<input type="checkbox"/> 경련/발작	<input type="checkbox"/> 약물 알레르기	<input type="checkbox"/> 기타

구체적으로 설명하여 주시기 바랍니다.

3. 과거에 병원에서 입원치료를 받았거나 현재 치료를 받고 있다면 자세히 적어 주시기 바랍니다.

4. 현재 치료를 위해 복용하고 있는 약은 있습니까?

5. 병원 치료를 받은 질병이 없어도 부모님께서 보시는 건강상의 문제가 있다면 적어 주시기 바랍니다.

6. 본인이 자신의 용모에 열등감을 느끼거나 신경을 쓰는 곳이 있다면 적어 주시기 바랍니다.

7. 자녀의 정서상 특별히 관심을 가지고 지도해야 할 부분이 있다면 적어 주시기 바랍니다.



지원학생/가정은 인적사항을 기입한 후 담임 목사님께 제출하여 주시기 바랍니다.

학 생 성 명		연락처	
학 부 모 성 명	(부)	(모)	

예뜨랑 아카데미는 배움의 공동체를 지양합니다. 배려와 고통의 나눔을 통한 사랑의 실천을 배우고 있습니다. 기독교 신앙을 바탕으로 한 배움의 공동체를 통하여 사회 모든 계층의 청소년들이 성숙한 인격자로 성장하고 지역 사회와 국가, 나아가서 전 인류를 향해 아름다운 꿈을 꾸며 실현해 나가는 것을 돕고자 합니다. 위의 학생이 예뜨랑 아카데미에 입학하는 데 올바른 평가를 위해 진솔하게 답하여 주시기 바랍니다. 작성 후 봉투에 넣고 봉한 곳을 서명으로 밀봉해 주시기 바랍니다.

담임 목사		출석 기간	
교회명		휴대 전화	
교회 주소		교회 전화	
		이메일	

내 용	성취도						기타 의견
	아주 좋음	좋음	보통	낮음	매우 낮음		
예 절							
술선과 협동심							
섬 김							
지 도 력							
신뢰감과 근면							
정서적 안정							
부모에 순종							

- 위의 학생/가정은 예배를 빠지지 않고 정기적으로 출석하고 있습니까? 예 아니오
- 위의 학생/가정은 예배 및 교회 활동에 적극적으로 참여하고 있습니까? 예 아니오
- 위의 학생/가정은 교회에서 어떤 봉사 사역을 하고 있습니까? (예: 성경공부, 교사, 찬양대 등)
- 위의 학생을 예뜨랑 아카데미에 추천하십니까? 적극추천 추천 보통 아니오
- 위의 추천 사항에 대한 이유는 무엇입니까?

담임 목사 서명 _____ 서명 날짜 _____



지원학생/가정은 인적사항을 기입한 후 추천인에게 제출하여 주시기 바랍니다.

학생 성명		연락처	
학부모 성명	(부)	(모)	

예뜨랑 아카데미는 배움의 공동체를 지향합니다. 배려와 고통의 나눔을 통한 사랑의 실천을 배우고 있습니다. 기독교 신앙을 바탕으로 한 배움의 공동체를 통하여 사회 모든 계층의 청소년들이 성숙한 인격자로 성장하고 지역 사회와 국가, 나아가서 전 인류를 향해 아름다운 꿈을 꾸며 실현해 나가는 것을 돕고자 합니다. 위의 학생이 예뜨랑 아카데미에 입학하는 데 올바른 평가를 위해 진솔하게 답하여 주시기 바랍니다. 작성 후 봉투에 넣고 봉한 곳을 서명으로 밀봉해 주시기 바랍니다.

추천인		교재 기간	
소속		학생과의 관계	
주소		휴대전화	
		이메일	

내용 \ 성취도	아주 좋음	좋음	보통	낮음	매우 낮음	기타 의견
예절						
솔선과 협동심						
창조성						
절제력						
지성						
자신감						
섬김						
지도력						
신뢰감과 근면						
정서적 안정						
부모에 순종						

1. 위의 학생을 예뜨랑 아카데미에 추천하십니까? 적극추천 추천 보통 아니오
2. 위의 추천 사항에 대한 이유는 무엇입니까?

추천인 서명 _____ 서명 날짜 _____