

테다국제학교 Teda International School



입학 안내 및 신청서

2018-2019

홈페이지: www.tedais.org

주소: Teda International School No.72, 3rd Ave. Teda, China 300457
전화번호: 6622 6297(한국어 상담)/6622 6158-6988 팩스: 6200 1818
담당자 이메일 : tom@tedais.org; wendy@tedais.org; hellen@tedais.org



입학신청 절차 Enrollment Procedure

1. 입학 신청서를 포함하여 신청에 필요한 기타 서류들을 준비하여 입학 신청비와 함께 제출 하셔야 합니다.

- 입학신청비 2000RMB 는 TIS 재무과에서 계좌이체 또는 은행 직불카드로 납입하실 수 있으며, 환불되거나 다른 비용으로 이체될 수 없습니다.
- 입학 신청서는 반드시 학부모 또는 법적 보호자에 의해 작성되어야 합니다.
- 등록시에 입학신청서와 함께 제출되어야 할 서류:
 - ✓ 학생의 여권 복사본 3 장과 부모님의 여권 복사본 각각 1 장
 - ✓ 학생의 최근 사진 1 장
 - ✓ 영어 번역본 성적 및 재학증명서 (2 학년 이상의 학생에 해당)
 - ✓ 예방 접종 기록 복사본 1 장 (영유아부부터 5 학년 학생에 해당)
 - ✓ 건강 진단서
- 양식 기재 후 반드시 서명이 있어야 할 서류:
 - ✓ 학생 정보
 - ✓ 학비 정책 및 납입정보 안내서
 - ✓ 건강 기록부
 - ✓ 치료 동의서
 - ✓ 주요 사항들에 관한 확인서
 - ✓ 특정 필요들에 관한 합의서
 - ✓ 무료 백신 접종 안내서

2. 입학 을 신청한 학생은 입학 및 반 배정을 위한 시험을 봅니다.

3. 영유아부, 초등부 또는 중고등부 중 입학 예정 학년에 해당하는 교장과 면담합니다.

4. 입학 및 반 배정 시험 결과를 확인 합니다.



TIS 스쿨버스 운행안내 School Bus Service

TIS 학부모님께,

테다국제학교에서는 학생들과 학부모님들께 스쿨버스 서비스를 제공하고 있으며, 그 비용은 다음과 같습니다. (표시된 화폐단위는 인민폐 입니다.)

서비스 타입	학기별 비용	월별 비용
왕복	2500	650
편도	1250	325
왕복 (부모님 중 한분 동반 승차시)	3100	750
편도 (부모님 중 한분 동반 동반시)	1550	375

참고: 영유아부 (ECA) 학생들은 부모님의 동반하에 스쿨버스를 이용할 수 있습니다.

현재 운행중인 TIS 스쿨버스 노선은 아래와 같습니다 (분기별 신청자에 따라 노선 변경 가능):

1. 로열 팰리스 Royal Palace 御景园 7:25
2. 워너가든 Warner Garden 华纳豪园 7:27
3. 테다시대 Teda Times 泰达时代 7:33
4. 롱커한탕 Rongke Hantang 融科瀚棠 7:48
5. 테다국제학교 Teda International School 7:54

*담당자: Cathy Kong (交通协调员) 이메일: Cathyk@tedais.org;

사무실 위치: 행정빌딩 3 층 325 호 전화 : 66226158-220, 13102263655

오전 등교시 버스 도우미: Hannah Dong ---13820449250; Hannah@tedais.org

하교 후 3:15pm 버스 도우미: Emma Liu -----13102263655; Emma@tedais.org

하교 후 4:15pm 버스 도우미: YaXian Huang ---18602628276. YaXian@tedais.org



학생 정보 Student Information

지원하는 학년 _____ 학년도 _____

자녀의
최근 사진을 붙여
주시기 바랍니다.

지원학생 정보 APPLICANT INFORMATION (영문기재요망)

성 Last Name _____	이름 First Name _____
영어이름 Preferred Name _____	성별 Gender _____
생년월일 : _____ 월 Month _____ 일 Day	연도 Year _____
국적 Nationality _____	여권번호 Passport Number _____
집 전화번호 Home Phone _____	학생 핸드폰 Student Mobile _____
학생 이메일 Student Email _____	집주소 Address _____

학력 정보 ACADEMIC HISTORY

재학한 학교 (최근부터 과거 순으로)	재학 기간	사용 언어	커리큘럼	담당교사 이메일

형제자매 정보 SIBLING INFORMATION

지원학생에게 형제자매가 있다면 그 이름과 나이 및 재학중인 학교와 학년을 기재해 주시기 바랍니다.



학부모 정보 PARENT INFORMATION

아버지 Father (또는 법적 보호인)

성 Last Name _____	이름 First Name _____
국적 Nationality _____	핸드폰 연락처 Mobile _____
회사 연락처 Business Phone _____	이메일 Email _____
회사명 Employer _____	직위 Position _____

어머니 Mother (또는 법적 보호인)

성 Last Name _____	이름 First Name _____
국적 Nationality _____	핸드폰 연락처 Mobile _____
회사 연락처 Business Phone _____	이메일 Email _____
회사명 Employer _____	직위 Position _____

학부모 및 보호자 이외의 비상 연락처 Emergency Contact

성명 Name _____ 연락처 Contact No. _____

학생과의 관계 Relationship to student _____

사용 언어 정보 LANGUAGE INFORMATION

지원 학생의 모국어 First Language: _____ 사용하는 다른 언어 Other Language: _____

가장 많은 시간을 함께 하는 양육자의 사용 언어: _____ 다른 양육자가 사용하는 언어: _____

지원 학생의 모국어가 영어가 아닌 경우, 영어교육을 받은 적이 있습니까? 예 아니요

영어 교육을 받은 적이 있다면, 학습 방법(학교, 개인과외, 부모와 함께 등) 과 그 기간을 적어 주시기 바랍니다.



발달 및 교육 관련 이력 DEVELOPMENTAL/EDUCATIONAL RELATED HISTORY

지원학생이 학습장애(난독증 등), 또는 행동/정서 장애 진단을 받은 적이 있거나, 이와 관련하여 학교에서 알고 있어야 할 이력이 있습니까? 예 아니요

있다면, 적어 주시기 바랍니다 :

지원학생이 개별 교육 플랜(IEP) 또는 학습기관이나 교육 담당자로부터 지원 학생만을 위한 특별한 학습 프로그램이 만들어져 진행된 적이 있습니까? 예 아니요

있다면, 적어 주시기 바랍니다 :

지원학생이 정학이나 퇴학을 당한 적이 있습니까? 예 아니요

있다면, 자세한 정황을 적어 주시기 바랍니다 :

초등부 저학년(유치부-2 학년) 및 영유아부(ECA) 지원 학생

귀자녀가 아래에 명시된 어떤 부분에서든 또래에 비해 발달이 늦어 보이는 징후를 보인 적이 있습니까? 그런 경우, 전문가의 진단을 받으셨습니까? 예 -Diagnosed 아니요 -Undiagnosed

신체적 발달 Physical 언어 발달 Language 사회성/감정적 발달 Social/Emotional
학습 Learning 기타 Other

있다면, 구체적으로 적어 주시기 바랍니다:



기타 OTHER

테다 국제학교에 대해서 어떻게 알게 되셨나요? (구체적 기술 요망).

학교 홈페이지 Website 간행물 Publication 지인의 소개 Word of Mouth 기타 Other

구체적인 내용 : _____

본인은 이에 본인의 자녀를 위해 입학을 신청하는 바입니다. 이 신청서 제출과 함께 입학신청비 2,000RMB 를 납입해야 하며, 이 비용이 환불 불가하다는 것을 알고 있습니다.

학부모 서명: _____

작성 일시: _____



2018-2019 학비 정책 및 납입 정보 안내

Payment Information and Financial Policy

입학신청비용은 2,000RMB 입니다. (환불되거나 다른 비용으로 이체될 수 없고, 학교에서는 현금을 받을 수 없습니다)

학년 (Grade)	17-18 학년도 교육비 (Annual fee)	18-19 학년도 교육비(Annual fee)
영아 오전반 Nursery Half day	63,000 RMB	미정 (추후공지)
영아 종일반 Nursery Full day	87,000 RMB	미정 (추후공지)
유아부 Pre-K	98,000 RMB	미정 (추후공지)
초등부 K-Gr5	147,000 RMB	미정 (추후공지)
중고등부 Gr6-12	160,000 RMB	미정 (추후공지)

- 모든 비용은 인민폐(RMB) 혹은 미화(US Dollar)로 지불하실 수 있습니다. 적용 환율은 재무과에 문의하시기 바랍니다.
- **입학신청비용** 2,000 RMB 는 입학 지원시에 납부하며, 유효기간은 일년 입니다.
- **학비**는 학교의 일상적인 운영과 교육 프로그램에 관계된 전체 비용을 포함합니다. 학비에 교복, 점심식사비, 스쿨버스비, 기타 여행 경비 및 학과 필수과정인 외부 교육 프로그램 “Week Without Walls” 수학여행 비용이 포함되지 않습니다.
 1. 학비는 한 학년도 또는 학기 별로 지불할 수 있습니다.
 2. 1 학기 학비는 학비 고지서에 명시된 기한 내에 납부되어야 합니다.
 3. 세 자녀 이상을 둔 가정에는 세번째 자녀부터 교육비 20%의 감면 혜택이 있습니다.

학기 중에 입학하는 학생의 경우, 납입해야 할 학비는 다음과 같습니다:

1. 입학 후 해당 분기에 16 일이상 출석한 학생은 그 분기 학비의 100%를 납입해야 하며, 학년도의 남은 기간 전체에 해당하는 학비와 함께 전액 납입해야 합니다.
2. 입학 후 해당 분기에 15 일 혹은 그 미만으로 출석한 학생은 그 분기 학비의 50%를 납입해야 하며, 학년도의 남은 기간 전체에 해당하는 학비와 함께 납입해야 합니다.
(출석일수 산정시 주말, 중국 법정 공휴일 그리고/또는 학교 방학을 포함하지 않습니다.)
3. 신입생: 학기 중에 입학하는 신입생은 첫 수업 시작일로부터 30 일 이내에 학비를 납부해야 합니다



2018-2019 학비 정책 및 납입 정보 안내

Payment Information and Financial Policy

- **가산금**

1. 납부 기한일로부터 매달 2%의 가산금이 부과되며, 수업시작 2 개월이 지난 시점에도 학비가 완납되지 않은 신입생은 완납시까지 수업을 받을 수 없게 됩니다.
2. 재등록 학생 : 추가 가산금을 지불하지 않으려면, 재등록 학생들은 납부 고지서에 명시된 기일까지 교육비를 납부해야 합니다. 납부 기한일로부터 매달 2%의 가산금이 부과되며, 수업이 개시된 날로부터 2 개월이 지난 시점에도 완납되지 않은 경우, 완납시까지 수업을 받을 수 없게 됩니다.

- **전학 / 환불 정책** : “전학 신청서”를 작성하신 후 반드시 아래에 지정된 날짜 안에 입학사무실에 제출하셔야 학비 환불이 가능 합니다.

1. 입학신청비는 환불되지 않습니다.
2. 학교 개학일(신입생인 경우 수업 시작일) 이전에 신청서가 접수된 경우는 학비의 90%가 반환됩니다.
3. 개학일(신입생인 경우 수업 시작일)로부터 정상 수업일 5 일 이내에 신청서가 접수된 경우 학비의 80%가 반환됩니다.
4. 개학일(신입생인 경우 수업 시작일)로부터 정상 수업일 15 일 이내에 신청서가 접수된 경우 학비의 50%가 반환됩니다.
5. 어느 학기이든 수업 시작일로부터 수업 일수가 15 일을 초과하면 학비는 환불되지 않습니다.
6. 환불을 신청하는 경우 반드시 납입 영수증 원본이 재무과에 제출되어야만 합니다.

참고 : 일년치 학비가 납입 되었고 1 학기 중에 전학이 결정된 경우, 2 학기 학비의 전액과 1 학기에 추가로 지불하신 교육비는 상기 명시된 정책에 근거하여 환불이 가능합니다.



2018-2019 학비 정책 및 납입 정보 안내

Payment Information and Financial Policy

교육비 납부 절차: 입금방법 : 은행에서의 계좌이체 또는 TIS 재무과에서 은행카드를 이용하여 교육비 납입이 가능합니다.

1. 모든 은행 입금 확인서에는 반드시 학생 이름이 명시되어야 합니다.

2. 인민폐(RMB) 송금:

은행명(Bank Name): 交通银行天津滨海分行

예금주(Account Name): 天津经济技术开发区国际学校

은행고유번호(Routing Number): 301110000053

계좌번호(Account Number): 120066041010141040976

RMB 수표로도 납입 가능하며 수표를 받는 사람의 이름은 “天津经济技术开发区国际学校”가 되어야 합니다.

3. 미화(RMB) 송금:

수령인(Beneficiary): TEDA International School

계좌번호(A/C No.): 12014867000220003896

수령 은행 지정명(Beneficiary Bank): China Construction Bank Tianjin Branch

(은행 식별코드 Swift Code: PCBCCNBJTJX)

일치 은행(Correspondence Bank): Bank of America New York

(은행 식별코드 Swift Code: BOFAUS3N) 계좌번호(credit A/C No.):6550-0-90077

* 모든 은행 송금 수수료는 송금인 부담이 원칙이며, 미화로 납입하는 교육비 총액에 이체 수수료 25\$이 포함됩니다.

**** 참고 사항 :** 학교에서는 현금 수취 및 위챗 입금이 불가합니다.

**** 본인은 상기 명시된 TIS의 재무 정책과 세부사항들에 대해 읽고 이해하였으며, 그 기한과 조건들에 동의합니다.**

학부모 서명 : _____

작성 일시: _____



치료 동의서 Medical Treatment Authorization Form

의학적 치료 Medical Treatment

본인은 본인의 자녀가 학교에서 또는 학교에서 주관하는 활동에 참가하던 중 아프거나 다치게 된 경우, 학교의 양호 교사가 전문지식을 가지고 본인의 자녀를 진찰하여 치료할 것을 허락합니다.

본인은 본인의 자녀가 의학적 치료를 필요로 하는 경우, 본인의 자녀를 다음의 의료기관(병원명 기재 요망) _____ 에 보낼 권한을 학교에 부여합니다. 본인은 본인의 자녀에게 치료가 시행된 경우 발생한 치료비, 의약품비 또는 기타 비용에 대해 학교에 그 경비를 상환해야 함을 알며 이에 동의합니다.

위에 선호하는 의료기관을 명시하지 않은 경우, 본인은 학교에 본인의 자녀를 TEDA 병원에 보내어 필요한 치료를 받도록 할 권한을 부여합니다. 본인은 본인의 자녀가 TEDA 병원에서 치료를 받은 후 발생한 치료비, 의약품비 또는 기타 비용을 지불하여야 함을 알며 이에 동의합니다.

의료 책임 동의 Medical Disclaimer

테다국제학교는 학생의 의료적 긴급상황 및/또는 사고에 대해 재정적 책임을 지지 않습니다. 다만 학교측 책임과 관계되어 미연에 방지할 수 있었던 사고인 경우에 한하여 중국 보험회사에서 보상금을 배상하도록 기본적인 법적 책임을 가지고 있습니다. 학부모님께서서는 종종 학교에서의 수업 및 활동 중에 학생들이 아프게 되거나 불가피한 사고가 있을 수 있음을 알아 주시기 바랍니다. 이러한 일이 발생한 경우, 재정적 책임은 테다국제학교에 있지 않습니다.

학부모 서명: _____

작성 일시: _____

학생 성명: _____



주요 사항들에 관한 확인서 Acknowledgement of Term and Conditions

귀자녀의 입학 전에 몇 가지 알아 두셔야 할 중요 사항들이 있습니다. 본 확인서에 서명하시기에 앞서 아래의 항목들을 자세히 읽어 보시기 바랍니다.

- 학교는 학생들을 적합한 반에 배정할 권리가 있습니다. 이는 본교가 귀자녀를 그들이 해당되는 학년에서 공부할수 있는 영어 실력을 갖추어 나올 때까지 영어 학습반(ELC)에서 공부하게 할수도 있다는 것을 의미하며, 또한 연령과 능력에 근거하여 그들이 다른 나라 혹은 예전 학교에서 수학했던 학년을 다시 공부하게 할 수도 있다는것을 의미합니다.
- 영어 학습이 필요한 학생이 입학 하는 경우, 대학교 준비과정에 4년이 필요하기 때문에 영어 학습반(ELC)에서 공부를 마친 후 합류 가능한 최고 학년은 9학년 입니다.
- 귀자녀가 재학하는 동안 부모님 또는 보호자의 적절한 보살핌을 받지 못하는 경우 학교에서는 전학을 요구할 수 있습니다.
- 등록 후 첫 분기의 관찰 기간 중 지속적으로 학교에서 기대하는 기준에 부합되지 않는 행동을 보이거나, 정신적 이상의 징후를 보이는 학생에 대해 학교에서 입학 결정을 철회할 수 있으며, 이는 결정과 함께 즉각 발효됩니다.
- 귀하께서 서면으로 요청하지 않으시면, 학교에서는 귀자녀의 사진이 학교 홍보 및 커뮤니티의 공동체적 필요에 의해 만들어진 학교의 홍보 자료, 홈페이지 및 교내 간행물에 실리게 되는 것을 허용하시는 것으로 간주합니다.
- 귀하께서는 입학 지원서에 명시된 학교의 재정 정책 및 환불에 관한 규정에 대해 읽었고, 그 내용을 알고 있으며, 동의합니다.
- 귀하께서는 학부모 및 학생 핸드북에 명시된 내용을 읽었으며 그 내용에 대해 알고 있으며, 동의합니다.

본인은 학교로부터 상기 중요 사항들에 대해 안내 받았음을 인정합니다.

학부모 서명: _____

작성 일시: _____



건강기록부 Medical Information

귀자녀가 다음의 질병들에 대한 예방 접종을 하였습니까?

- | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|
| BCG (폐결핵 Tuberculosis) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| HBV (B 형 간염 Hepatitis B) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| OPV (소아마비/폴리오 Poliomyelitis) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| DPT (백일해, 디프테리아, 파상풍 Pertussis Diphtheria Tetanus) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| MV (홍역 Measles) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| MMR (풍진, 이하선염 Measles Mumps Rubella) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| MCV (유행성 뇌-척추 수막염 Epidemic Cerebro-spinal Meningitis) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| JEV (일본 뇌염 Japanese Encephalitis) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| HAV (A 형 간염 Hepatitis A) | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |

귀댁의 자녀가 다음의 보조도구를 착용 합니까?

- | | | | | | |
|------------|----------------------------|------------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------------|
| 안경 Glasses | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> | 보청기 Hearing Aid | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
|------------|----------------------------|------------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------------|

귀댁의 자녀가 다음의 질병을 앓고 있습니까?

- | | | | | | |
|-------------|----------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|------------------------------|
| 천식 Asthma | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> | 아토피 Eczema | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 당뇨 Diabetes | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> | 에이즈 HIV/AIDS | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 간질 Epilepsy | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> | 발작 Seizures | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |

만약 귀자녀가 위에 명시된 질병 중 앓고 있는 병이 있다면, 어떤 치료제를 사용하고 있습니까?

본인은 위에 기재한 내용이 전체가 사실임을 확인합니다.

학부모 서명: _____

작성 일시: _____



학생의 특정 필요들에 관한 합의 Accommodating Specific Needs

귀자녀가 학교로부터 특별한 서비스 또는 도움이 필요하다고 여겨지는 징후를 보이는 경우, 언제든지 해당 학년의 학생 지원 팀(학부모 핸드북 참고)이 귀자녀에게 필요한 구체적인 필요에 대해 평가하여 시행 가능한 범위 안에서 세부적인 추천안들을 작성하게 됩니다. 이렇게 지원 계획이 만들어져 시행되게 되면, 학부모님께서도 이에 따라 주셔야 하며, 성공적인 결과를 기대하기 위해서는 학부모님과 학교가 함께 협력하는 것이 필수적입니다. 학부모님께서서는 계획안에 명시된 사항대로 가정에서 조정/적용하고, 요구되는 경우 외부 전문가의 도움을 구하셔야 합니다.

학부모님께서 학교에서 요구된 추천 사항들을 따를 것을 거부하시는 경우, 학교는 무조건적으로 귀자녀를 TIS 에서 전출시킬 권리를 가지게 됩니다.

추천 사항들은 다음 내용을 포함하나 이에 국한되지 않습니다:

- 학습 사항 합의 또는 학급 및 학년 재조정
- 가정내 조정/적용
- 특수 교육 교사의 도움
- 외부 전문가 서비스 조달

특정 학생에게 필요한 도움의 유형 그리고/또는 그 정도가 교내에서 제공될 수 있는 범주에서 벗어나는 경우, 학교는 무조건적으로 그 학생을 TIS 에서 전출시킬 권리를 가지게 됩니다.

학부모 서명: _____

작성 일시: _____



외국인 자녀 무료 백신 접종 안내

Notice from Tianjin Childhood Immunization Center

학부모님께,

테다 질병 예방 및 통제 센터(CDC)에서 알려진 바에 따라, 테다에 거주중인 외국인의 자녀들이 테다 병원(2층 소아과)에서 무료로 백신 주사를 맞을 수 있음을 알려드립니다. 필요하신 경우 다음의 무료 백신 리스트를 보시고 테다 병원 방문 전에 미리 연락하여 주시기 바라며, 테다국제학교는 정부를 도와 이와 같은 공지사항을 전달해 드릴 뿐임을 알려 드립니다. 이 무료 백신 주사를 맞는 것이 입학에 결정하는 요건이 되지 않으며, 본교는 이와 관련된 문의에 답을 드리거나 교통편을 제공하지 않습니다.

테다 병원 백신 및 질병 통제부 연락처: 65202070

천진 아동 백신 프로그램

연령 \ 백신	BCG 결핵	HBV B형간염	OPV 소아마비	DPT 디프테리아/ 백일해/파상풍	MV 홍역	MMR 홍역/풍진/ 유행성이하선염	MPV 뇌막염	JEV 일본뇌염	HAV A형간염
출생시	V	V							
1개월		V							
2개월			V						
3개월			V	V					
4개월			V	V					
5개월				V					
6개월		V					V		
8개월					V		V	V	
18개월							3개월 간격		V
18-24개월				V		V			
만 2세								V	V
만 3세							V A+C		첫접종후 6-12개월 간격
만 4세			V						
만 5세						V			
만 6세				V 디프테리아			V A+C	V	
만 12세		V							
만 18세					V				

확인서 Receipt

본인은 _____학년 _____ 학생의 학부모로서 천진 외국인 자녀 무료 백신 접종에 관한 안내문(Notice from Tianjin Childhood Immunization Center)을 읽고 이해하였습니다.

학부모 사인 : _____

작성 일시 : _____