

솔미 한국학교

Snack Waiver Form for Fall 2024- Spring 2025

somei.org

다음의 어린이는 음식 알러지가 있어 솔미 한국학교에서 제공하는 스낵대신 가정에서 준비한 스낵을 준비하여 보내기로 하였기에 이를 귀교에 알려드립니다. 또한 자녀에게 스낵은 반드시 **집에서 준비한 것만 먹도록 철저히 교육시킬 것을 약속드립니다.** 또한 담임 선생님에게 반드시 이러한 사실을 알려셔서 사고가 나지 않도록 협조하여 주시기 바랍니다. 이 약속을 지키지 않아 발생할 수 있는 모든 음식 관련 사고에 대하여 솔미 한국학교는 아무런 법적 책임을 지지 않습니다. 이 form에 사인함으로써 상기 모든 사항에 동의합니다.

By signing this form, I agree that my child will bring his/her own snack and I will educate him/her that he/she will not ask for any snacks provided by the Solmei Korean School PTA during the school snack hour. I will also inform the teacher of my child about participating in the snack waiver program. By signing this form, I agree that the Solmei Korean School will not be responsible legally for any food-related accidents caused by the violation of the above agreement.

자녀 이름	학급	알러지 종류	비고

학부모 사인 (Parent Signature): _____

Date: _____

위 양식을 기입하시고 사인 하신다음 이메일 첨부파일로 8/25/2024일까지 송부하여 주시기
바랍니다.