

Form JBC-4

Korean

**학생 신원 증명에 Social Security Number( 사회 보장 번호)의 사용을 반대하는 진술서**

(Statement of Objection to the Use of Social Security Number for Student Identification)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

학교 (School)

저는 캅 카운티 교육구의 학교 기록에 저희 자녀의 Social Security Number (사회 보장 번호)를 기재하는 것을 원치 않습니다.

첫째 자녀 이름 (Student’s Name)

부모/보호자 서명 (Signature of Parent/Guardian) 날짜 (Date)

공증인 공증인 임용 만기일

|  |  |
| --- | --- |
| **PLEASE NOTARIZE**  Sworn to and subscribed before me  this \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_day of \_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.  Notary Public:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date of Expiration of Notary Public Appointment | 본인 앞에서 서약하고 서명 했음,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  일 월 년도  ­  공증인    공증인 임용 만기일 |