

COVID-19 공중 보건 긴급 상황 중 증명

(COVID-19 공중 보건 긴급 상황으로 인하여
재인증에 필요한 서류를 작성할 수 없는 경우, 이 양식을 작성하십시오.)

제공하신 정보는 기밀로 처리됩니다.

ACCIS 번호 _____

부모/보호자가 둘인 경우, 둘 다 기재하십시오.

부모/보호자 정보	성	이름	중간 이름
부모/보호자 1			
부모/보호자 2			

주소: _____

전화번호: _____

증명하려는 서류는 무엇입니까?

(CFWB-022를 참고하여 증명하려는 서류를 아래에 기록합니다.)

증명이 필요한 부모/보호자 이름 (서류를 제공할 수 없는 사람만 포함)	서류 유형 (CFWB-022에서 신청 또는 재인증에 필요한 서류 목록 확인 가능)	서류 제공이 불가능한 이유 (예: 서류를 제공하는 사무실이 COVID-19 공중 보건 긴급 상황으로 인해 폐쇄)	날짜 및/또는 서류 날짜 범위

본인은 재인증과 관련하여 본인이 제공한 모든 정보가 사실이고 정확하다는 것을 단언합니다.

부모/보호자 1

날짜

서명 /보호자 1

부모/보호자 2

날짜

서명 /보호자 2

기밀

부모/보호자 정보는 최대한 기밀로 지켜집니다.