

Montessori Teacher Preparation of Washington

Site Location:
318 - 3rd Ave. S.
Kent, WA 98032

Phone: 253-859-2262
Fax: 253-859-1737
Website: www.montessoriplus.org
Email: mtp@montessoriplus.org

Mailing Address:
23807 - 98th Ave. S.
Kent, WA 98031

Registration Form For Teaching Children Ages 2 ½ - 6 years Old

Last Name _____ First Name _____ Middle Name _____ SS# _____
성 이름 사회보장제도(소셜)번호
Address _____ City _____ State _____ Zip _____
주소 도시 주 우편번호
Phone/Fax _____ Birthdate _____ Sex _____ Marital Status _____
전화/팩스 생년월일 성별 결혼여부
Email Address _____ Spouse's Name _____ # of Children _____ Ages _____
이메일주소 배우자 성명 자녀 수 연령

If applicable: (해당시)

School Name & Address _____ School Phone _____
학교 이름과 주소 학교 전화번호

1. Diplomas, Degrees and/or Certificates (include dates received):

학위, 자격증 (날짜 포함) (Please include a copy of your transcripts with this registration form)(성적 증명서 첨부요)

What is your current grade point average? (based on 4.0) _____

현재의 평점 (4.0 기준)

2. Work Record (with date): (Please include any additional information on teaching experience)

경력사항 (날짜 기입) (교사 경력이 있을시 덧붙일 것)

3. References: (Please attach three references to this registration form)

추천서 (3 장 첨부할 것)

A. Employer 직장

B. Teacher 선생님, 교수

C. Personal 개인적 (지인)

4. Medical History: (Please list any history of physical or emotional problems, substance abuse, or on-going

병력사항 contagious diseases.) (신체적, 감정적인 문제나 학대 경험, 혹은 현재 가지고 있는 전염병)

Have you been diagnosed as having any learning disabilities? Yes _____ No _____ (If yes, please describe)

학습장애가 있다고 진단받은적이 있습니까? 예 아니오 (예라고 답한 경우 설명 기재)

Please include a letter from your physician stating that there is nothing to inhibit you from actively working with preschool children. (Please include a copy of your tuberculosis-free card, if available). 유치원아이들을 위해 일하는것에 대해 아무런 문제가 없음을 시사하는 의사로부터의 편지를 첨부하세요(있다면, 결핵검사 결과표도 동봉할 것)

5. What do you consider the five most important personal qualities of a teacher of young children?

어린아이들을 가르치는데 있어 가장 중요한 다섯가지 개인적 자질은 무엇이라고 생각하십니까?

6. What has been your experience with Montessori's philosophy and with Montessori schools?

몬테소리철학과 몬테소리 학교에 관한 경험은 무엇이 있습니까?

7. Why do you want to become a Montessori teacher?

몬테소리선생님이 되고 싶은 이유가 무엇입니까?

8. How did you learn of Montessori Teacher Preparation of Washington?

저희 Montessori Teacher Preparation of Washington 에 대해 어떻게 알게 되었습니까?

9. Which area Montessori school(s) have you observed? List your preference below of the school(s) in which you would like to complete your 9 month, half-day internship: 어느곳의 몬테소리학교를 관찰하셨습니다? 9개월간 만나절

동안 하게 될 인턴쉽을 어느지역에서 하고 싶은지 선호지역을 적으십시오.

10. The person who told me about MTP and assisted me the most in registering is:

MTP 에 관해 알려준 사람과 등록시 도움을 준 사람은 누구입니까?

11. Please attach a two-page essay on your goals and philosophy of life.

인생의 목표와 철학에 관한 두장의 자기소개서를 첨부하시기 바랍니다.

12. I give permission for my pictures to be used in MTP advertising. Yes No
나의 사진이 MTP 광고에 쓰이는것을 허락합니다. 예 아니오

13. I hereby enroll in Montessori Teacher Preparation with the enclosed \$100 registration fee in the:
동봉한 100 달러로 MTP 프로그램에 등록하는 바입니다.

Fall _____ Video _____
가을학기 _____ 비디오 프로그램 _____

Everett Monday Evening _____ Kent Daytime _____ Kent Tuesday Evening _____
에버렛지역 월요일 저녁 프로그램 _____ 켄트지역 오전 프로그램 _____ 켄트지역화요일저녁프로그램 _____

Signature _____ Date _____
서명 _____ 날짜 _____

Print Name _____
성명 _____

Check sheet: Have you included the following with this form?
체크리스트: 다음의 서류들을 같이 동봉했는지 체크하시기 바랍니다

Registration Fee _____ Transcript _____ 3 References _____ Letter from Physician _____ Essay _____
등록비 _____ 성적증명서 _____ 추천서 3 장 _____ 의사의 소견서 _____ 자기소개서 _____

This school is licensed under Chapter 28C.10 RCW; inquiries or complaints regarding this or any other private vocational school may be made to the Workforce Training and Education Coordinating Board, Building 17, Airdustrial Park, PO Box 43105, Olympia, Washington 98504-6110 (360-753-5673) [WAC 490-105-040(5)(b)].