**자원봉사자규정**

통합한국학교의발전을위해봉사를지원한여러분께진심으로감사드립니다. 보다효과적이고만족스러운봉사활동을위해서는모든봉사자들의협조와규칙준수가필요합니다. 통합한국학교는 2~3세학생들을주교육대상으로합니다. 한글교육뿐만아니라문화와예절을가르치고있습니다. 그러므로그본보기를보여주어야하기에다음과같은자격조건을봉사자들에게요구하고있습니다. 아래규정사항을읽고동의하면서명란에서명하기바랍니다.

1. 언어구사능력

* 이중언어구사가원활해야합니다.
* 중급과고급반에서봉사하려면읽기, 쓰기, 말하기, 듣기의한국어실력이한국의초등학교고학년수준이상이되어야합니다.
* (BKS가장높은반수료또는 TOPIK 4급이상, 또는 SAT 70점이상)
* 기초반에서봉사하려면교사와원활한의사소통, 그리고간단한한글을읽고쓸줄알아야합니다.

1. 학력및학점

* 고등학교 9학년이상이며, 학교평균성적(GPA)이 3.0 이상이어야합니다.
* 같은조건을지닌봉사자의경우, 시애틀벨뷰한국학교를다녔으며담임교사의추천을받은학생을우선적으로선발합니다.
* 특활반보조교사는 6학년이상이어야합니다.

1. 복장

* 단정한옷차림으로어린학생들에게모범이되어야합니다.
* 짦은치마나바지, 가슴부위가너무파인상의, 몸이많이노출되는복장, 지나친악세사리, 슬리퍼, 진한화장을금합니다.

1. 언행과태도

* 학교내에서항상한국말을사용하며, 담임교사의지시가있을때만영어를사용합니다.
* 학교내에서그리고학교밖에서도교사, 학부모, 학생그리고봉사자간에공손하고예의바른태도를가집니다.
* 학생들에게무례한행동을하지않습니다. (예, 불필요한몸접촉, 툭툭건드리기, 적절하지못한말, 짜증과화내기, 손전화사용등)
* 학교내에서는조교들끼리어울려잡담하지않습니다.
* 학교내에서는학생들의안전관리에최선을다합니다.
* 학생들이나쁜말이나위험한행동을할때는사랑하는마음으로,바른마음을가질수있도록가르칩니다. 그학생과같이큰소리나나쁜말로반응하지않습니다.
* 교내에서흡연을금합니다.
* 학교에서남여조교가너무친근하여눈살을찌뿌리는행동을하지않습니다.
* 매학기말담당학급교사로부터보조교사평가가있습니다. 추천받지못한지원봉사자는자격을상실하게됩니다.

1. 출석과결석, 지각및조퇴

* 매주토요일8:50am까지도착합니다. 출석을체크하고이름표을착용합니다.
* 조교미팅이끝나면담당교실로9:00am까지반드시입실합니다.
* 특활조교는11:50pm까지도착, 출석체크와이름표를착용한후, 특활교실로바로갑니다.
* 결석을하게될경우엔반드시하루전까지교감선생님과담임선생님께이메일이나전화텍스트를합니다.무단결석과무단조퇴를하지않습니다.
* 한학기(16주)를지속적으로봉사하는것을원칙으로합니다. 사정상학기중에봉사활동을중단하게될경우 2주전에미리교감선생님과담당선생님께보고합니다. 사전연락없이그만둔봉사자들은다음학기에봉사할수없습니다.

1. 기타사항

* 봉사내용은학기초에각봉사자에게배정되며봉사자는각담당선생님의지시에따라봉사활동을해야합니다.
* 봉사자는요구되는모든서류를반드시기한내에제출해야합니다.
* 반드시담임선생님의지시에따라봉사합니다. 내생각과다르더라도선생님의지시에따릅니다. 수업후선생님께궁금한점을물어봅니다.

1. 봉사주요업무

* 수업보조(숙제검사, 소그룹활동, 학생들이수업에집중할수있도록지도, 교실후교실정돈, 복도에서학생관리등담임교사지시에따릅니다)

1. 우수조교상

* 대통령상: 영주권또는시민권이있는자, usbks벨뷰와시에틀에서봉사시간합계 100시간이상, 담임선생님으로부터추천받은자
* 한미교육재단상: 영주권이나시민권이없는자, usbks벨뷰와시에틀에서봉사시간합계 100시간이상, 담임선생님으로부터추천받은자
* 각반담임선생님으로부터추천받도록성실히최선을다해봉사하세요!
* 여러분은한국학교를대표하는선생님입니다. 사명감을가지세요!

나 (본인영문이름&한글이름)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_은/는위의모든자원봉사자규정사항을잘읽고이해하였으며그대로잘준수할것을서약합니다.

본인서명:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

부모님/보호자서명:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_