

KPCB Children Mission Center

미션센터 등록안내 및 등록서



Children Mission Center Statement 목적

베이사이드장로교회에서 실시하는 KPCB Children Mission Center 는 믿지 않는 가정을 교회로 인도하고자 하는 선교의 목적이 있습니다. 또한 이민 사회에 효과적인 2세 교육 모델을 개발하고 제시하며, 예수님이 명령하신 이웃 사랑에 대한 선교 사명을 감당하는데 목적이 있습니다.

KPCB Children Mission Center 소개

- * KPCB Children Mission Center 는 베이사이드장로교회 산하에 있습니다.
- * KPCB Children Mission Center는 비영리단체 종교기관(Religious Non-Profit Organization)이며, 학부모님들과 교회 후원금으로 운영되고 있습니다.
- * KPCB Children Mission Center는 예수 그리스도의 복음을 기초로 하나님의 말씀인 성경을 중심으로 크리스찬 가치관을 배우고 지역사회와 다른 나라 사람들을 섬기기 위한 "선교" "영감있는 뿌리 교육" "전인격적인 교육"을 실시하고 있습니다.

Children Mission Center에서 아래와 같이 원아를 모집합니다.

* 모 집 대 상

- 1 13개월 - 17개월, 18개월 - 24개월 (유아반)
- 2 25개월 - 3살 (3k 준비반)

Suggested Donation (Monthly)					
시간별	5일 Full Day			4 일	3 일
	13개월-17개월	18개월- 24개월	2살이상- 3살	2살이상- 3살	2살이상- 3살
9시-6시	1600(1280)	1500(1200)	1400(1120)	1300(1040)	1200(960)
9시-3시	1450(1160)	1350(1080)	1250(1000)	1150(920)	1050(840)
9시-1시	1300(1040)	1200(960)	1100(880)	1000(800)	900(720)

*()안에 있는 금액은 교인 20% DC가 적용된 금액입니다.

*등록 절차: 위의 사항을 참고 하시고, 등록서를 작성하셔서 후원금과 함께 제출하셔야 등록이 완료됩니다.

*등록및문의: 김지영 전도사: 718-229-0858, 347-891-8934

KPCB Children Mission Center





KPCB Children Mission Center

(Donation Policy) 후원금 수칙

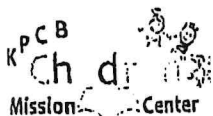
- 1 정기 후원금은 매월 1일에 보내 주시길 부탁드립니다.
- 2 본 교회에 등록된 교인의 자녀는 20% Discount 해드립니다.
- 3 후원금을 Check 로 발행하실 경우 Pay to the order of KPCB 로 기입해 주시기 바랍니다.
- 4 Children Mission Center는 아침 9시-저녁 6시까지 운영 됩니다.
6시에 픽업이 되지 않을 경우- 시간당\$10씩 차지하게 됩니다.(Charge \$10 per hour)
- 5 Children Mission Center는 National holiday에 쉽니다.
(New Year's Day, Memorial Day, Independence Day, Labor Day, Thanksgiving Day, Christmas Day)
- 6 ** 환불규정: Children Mission Center에서 쉬는날과, 아이가 결석한 경우에,
(환불이나, 날짜변경, 시간연장)이 되지 않습니다.
- 7 ** Children Mission Center에 보내주신 모든 후원금은 세금공제를 받으실 수 있습니다.
세금보고시 Education fee가 아니고 Contribution fee로 하셔야 합니다.
세금보고를 위해 영수증을 요청하실 경우 Donation으로 발급해 드립니다.

KPCB Children Mission Center

(Parent Policy) 부모 수칙

- 1 아이가 기저귀를 사용하는 경우, 부모님께서 기저귀와 물티슈, 그외 필요한 것들을 제공해 주셔야 합니다. (Parents Must Supply Diapers, Wipes, Formulas, and any other Necessities)
- 2 아이에게 알러지가 있다면 반드시 Children Mission Center에 알려주셔야 합니다.
(Please Specify if Your Child has any Specific allergy) We Provide nut free foods.
- 3 픽업시 부모님이나 부모님이 권한을 부여한 보호자만이 아이를 데려갈 수 있습니다.
- 4 아이의 병원기록서류를 제출해 주셔야 합니다. (1년에 1번씩 갱신)
- 5 Children Mission Center에서 교육중, 교육하기에 어려움이 판단 되었을때,
저희 Children Mission Center 조치에 따라주셔야 합니다. (Ex:Autism, ADHD)
- 6 뉴욕시 학교 위생법 상 간호사 자격이 없는 선생님은 어린이에게 약을 먹일 수 없습니다.
- 7 Children Mission Center는 어린 아이들이 있는 곳입니다. 모두의 안전을 위하여 미션센터에 방문하시는 모든(부모님,아이들,선생님)분들은 가능하면 마스크를 착용해 주시길 부탁드립니다.
- 8 ** 만일 아이가 코비드나 감기증상 등으로 인하여 열이나고 아프면 반드시 담당자에게 연락을 주시고, 꼭 집에서 쉬 수 있도록 해주시기 바랍니다.

KPCB Children Mission Center





KPCB Children Mission Center

Children Mission Center 준비물

- 1 Please bring blanket or sleeping bag, (집에서 아이가 덮는 이불도 좋아요)
*이불은 매주 월요일마다 가져오시고, 다시 금요일에 아이편에 돌려보냅니다.
- 2 슬리퍼(Crocs), 가족사진1장, 아이사진2장
- 3 Extra clothes(윗옷1,바지1,양말1) *배변훈련하는 아이(potty training panties)
- 4 *애착인형 or 장난감1(부모님과 처음 떨어지는 아이에게 필요해요)
- 5 턱받이 (밥 먹을때 필요해요), Disinfecting wipes 2개,
- 6 기저귀(한팩씩), 물티슈 2통. (개인 보관함이 준비되어 있습니다)
- 7 크레용1, 안전가위1개(이름을 붙여주시면 좋겠습니다.) 박스티슈1개, paper towel 1개
- 8 병원서류
- 9 간식: 종일반은 2번(간식은 아이가 좋아하는 것을 보내주세요.)
*2살 미만 유아는(이유식,우유,치즈,바나나,크레커 등)부드러운 음식으로 보내주세요.

** 부모님들께 부탁 말씀

- * 매일 가방에 물병과 간식을 보내 주세요.(아이 이름을 써서 보내주세요)
- * 간식은 건강한 음식으로 보내 주시고, 너무 단것은 삼가해 주시기 바랍니다.
- * 아이들이 일찍자는 습관과 일어나는 시간을 규칙적으로 하여 주시기 바랍니다.
- * 아이들이 아침을 꼭 먹고 오도록 부모님께서 도와주시기 바랍니다.
- * 매일 가방을 확인하시어 선생님의 전달사항을 잘 확인하시기 바랍니다.
- * 아이가 활동성있게 뛰어 다닐 수 있도록, 편한 복장을 입혀보내주시길 부탁드립니다.
- * 적어도 한달에 한번은 손톱을 짧게 잘라 주시기 바랍니다.
- * 아이들의 사회성 인지도를 위하여 학부모 상담이 필요하시면 미리 말씀을 해주셔서 시간을 잡을 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.
- * 미션센터를 위해서 생각날 때마다 기도해 주시길 부탁드립니다.
- * Early drop-off possible from 8:30am.
(직장 때문에 꼭 필요하신 분에 한하여만 해드리겠습니다.)

KPCB Children Mission Center





KPCB Children Mission Center

4. 월 후원금 프로그램 Suggested Donation Per Month

시간별	구분	5일 Full Day			4 일	3 일
		13개월-17개월	18개월- 24개월	2살이상- 3살	2살이상- 3살	2살이상- 3살
9시-6시	비교인	\$1,600	\$1,500	\$1,400	\$1,300	\$1,200
	교인	\$1,280	\$1,200	\$1,120	\$1,040	\$960
9시-3시	비교인	\$1,450	\$1,350	\$1,250	\$1,150	\$1,050
	교인	\$1,160	\$1,080	\$1,000	\$920	\$840
9시-1시	비교인	\$1,300	\$1,200	\$1,100	\$1,000	\$900
	교인	\$1,040	\$960	\$880	\$800	\$720
후원금	\$	비 고				

- * 원하시는 프로그램에 동그라미 해주세요.
- * 3일, 4일 프로그램은 연결해서 하오니 요일을 정해 주셔야 합니다.(예: 월화수, 수목금)
- * 25개월부터 2살이상 금액이 적용됩니다.
- * 위 금액을 매월 1일에 후원금으로 드리겠습니다.

부모님 서명(Parent Sign): _____ 날짜(Date): _____

5. 수칙 동의(Agreement: Policy)

본인()는/은 위의 사항을 담당자와 상세히 확인 하였고, 정확하게 이해 하였습니다. 위의 사항에 대한 모든 내용에 동의하여, 나의 자녀()를/을 KPCB Children Mission Center에 보내기를 허락 합니다.

부모님 서명(Parent Sign): _____ 날짜(Date): _____

* 야외활동(Outdoor Activities)

나는 나의 자녀()가 KPCB Children Mission Center에서 주관하는 야외활동에 참석하는 것에 동의 합니다.

부모님 서명(Parent Sign): _____ 날짜(Date): _____

**등록서를 작성하셔서 후원금과 함께 제출 하셔야 등록이 완료 됩니다.

KPCB Children Mission Center

