

Este formulário contém informações confidenciais (inclusive informações sigilosas) protegidas pela Lei de Privacidade e Direitos Educacionais da Família (FERPA). As informações não podem ser usadas ou divulgadas, exceto quando permitido pelas leis federais e estaduais.

### 2024-2025 Formulário de Matrícula Estudantil

<b>Student Number:</b>	<b>School/Teacher:</b>	<b>Date:</b>	<b>Grade Lvl:</b>	<b>Entry Cd:</b>
Somente os pais/responsáveis (F.S. §1000.21(6)) podem retirar o(a) aluno(a) de sua escola atual, a menos que haja documentação de circunstâncias atenuantes que indiquem o contrário. Se houver mudanças nas informações abaixo, o pai/mãe/responsável tem a responsabilidade de notificar a escola por escrito no prazo de 10 dias letivos. Os dados pessoais fornecidos neste formulário serão mantidos confidenciais (em uma área protegida) e somente usados e divulgados pela equipe da escola e do distrito se absolutamente necessário.				
<b>Sobrenome do(a) Aluno(a) (Legal)</b>		<b>Prenome (Legal)</b>		<b>Nome do Meio</b>
<b>Gênero</b>		<b>Data de Nascimento</b>		<b>Local de Nascimento (Cidade/Estado/País)</b>
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino				
SSN *Não é necessário para matrícula ou graduação. O F.S. §1008.386 requer que o SBBC solicite o SSN para seu sistema de gerenciamento de informações.			<b>Nome(s) Preferido(s)/Apelido(s):</b> Todos os funcionários podem se referir ao meu filho(a) usando o(s) nome(s) preferido(s) ou apelido(s) listado(s) acima em todos os documentos não oficiais e durante eventos da escola/distrito.	
<b>Endereço Residencial Principal do(a) Aluno(a)</b>		<b>Apto</b>	<b>Cidade</b>	<b>CEP</b>
<b>Pesquisa de Idioma Materno</b>				
<b>(Se a resposta for "Sim" a alguma dessas perguntas, o(a) aluno(a) deve fazer o teste de proficiência em inglês)</b>				
Idioma preferido para comunicação dos pais: _____		Data em que o Aluno Ingressou na Escola Pela Primeira Vez nos EUA: ___/___/___		
O(A) aluno(a) tem um idioma materno que não seja o inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso "sim", qual idioma?		
Fala-se outro idioma em casa que não seja o inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso "sim", qual idioma?		
O(A) aluno(a) fala outro idioma com mais frequência do que o inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso "sim", qual idioma?		
<b>Etnia</b>		<b>Raça (Assinale todas as opções aplicáveis)</b>		
<input type="checkbox"/> Não Hispânico ou Não Latino		<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Asiático		
<input type="checkbox"/> Hispânico ou Latino		<input type="checkbox"/> Nativo Americano/Nativo do Alasca <input type="checkbox"/> Nativo Havaiano/Ilhéu do Pacífico		
<b>O(A) Aluno(a) Já Foi:</b>			<b>O(A) Aluno(a):</b>	
Avaliado quanto a uma ameaça comportamental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Tem um plano ativo de segurança? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Encaminhado para serviços de saúde mental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Tem um plano ativo de monitoramento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Avaliado quanto ao risco de suicídio ou automutilação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>A residência principal do(a) aluno(a) é: (Assinale apenas uma opção)</b>				
<input type="checkbox"/> de propriedade do pai/mãe/responsável.				
<input type="checkbox"/> alugada com contrato válido de aluguel. Data de Vencimento: _____				
<input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por escolha (não devido a dificuldades financeiras), com uma Declaração Juramentada de Habitação Compartilhada válida.				
<input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por motivo de perda de moradia, dificuldade financeira ou motivo semelhante. (Elegível para McKinney-Vento)				
<b>A residência principal do(a) aluno(a) é:</b>				
Espaço público, algum veículo, estação de ônibus ou trem, prédio abandonado, moradia precária ou ambiente similar?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Abrigo provisório ou de emergência?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Hotel/motel, área de trailers ou área de acampamento, devido à falta de alternativas de alojamento adequado?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>O(A) Aluno(a) Mora em:</b>				
Habitação de baixo aluguel (tal como habitação subsidiada de Seção 8)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Terras indígenas?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Propriedade federal, instalação militar de propriedade federal ou propriedade da NASA?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>O(A) aluno(a) já foi ou esteve alguma vez:</b>				
Matriculado em uma Escola Pública do Condado de Broward?		Retido (repetiu a mesma série)?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Matriculado em uma Escola Charter do Broward?		Em Educação de Estudantes Excepcionais (ESE)?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Matriculado em um programa de Educação Domiciliar?		Em um plano 504?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Expulso da escola?		Em um programa ESOL?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Condenado por um crime?		Em um programa Magnet?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Envolvido no Sistema de Justiça Juvenil?		Em Acolhimento Familiar?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		Em um programa para Superdotados?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Escola(s) Anterior(es)				
Nome(s) da(s) Escola(s) Anterior(es)	Cidade/Estado/País	Período de Frequência	Série(s)	Tipo
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar

Telefone Celular do(a) Aluno(a)	Endereço de E-mail do(a) Aluno(a)

### Informações dos Pais/Responsáveis

**O(A) Aluno(a) Mora Com**

Um dos Pais   
 Ambos os Pais (mesmo endereço)   
 Ambos os Pais (endereços diferentes)   
 Tutor legal  
 É estudante Independente   
 Outro: \_\_\_\_\_

<b>Pai/Mãe/Responsável</b>	<b>Prenome do Pai/Mãe Registrante (Legal)</b>	<b>Sobrenome do Pai/Mãe Registrante (Legal)</b>	<b>Nº da Carteira de Motorista</b>	<b>Relação com o(a) Aluno(a)</b>
	<b>Endereço de E-mail do Pai/Mãe Registrante</b>		<b>Telefone Celular do Pai/Mãe Registrante</b>	<b>Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Registrante</b>

<b>Outro(a) Pai/Mãe/Responsável</b>	<b>Prenome do Pai/Mãe Não Registrante (Legal)</b>	<b>Sobrenome do Pai/Mãe Não Registrante (Legal)</b>	<b>Nº da Carteira de Motorista</b>	<b>Relação com o(a) Aluno(a)</b>	
	<b>Endereço de E-mail do Pai/Mãe Não Registrante</b>		<b>Tel. Celular do Pai/Mãe Não Registrante</b>	<b>Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Não Registrante</b>	
	<b>Endereço Residencial do Pai/Mãe Não Registrante</b>	<b>Apto</b>	<b>Cidade</b>	<b>Estado</b>	<b>CEP</b>

Há alguma ordem judicial que impeça um dos pais de tirar o(a) estudante da escola?  Sim  Não

Os pais têm poder familiar compartilhado (ou conjunto)?  Sim  Não

Um dos pais tem autoridade para tomar a decisão final com relação às decisões educacionais do(a) estudante?  Sim  Não

Há alguma medida protetiva de urgência, medida protetiva permanente, ordem de não contato ou outra ordem judicial que restrinja ou afete o acesso ao estudante por qualquer pessoa, inclusive o outro genitor?  Sim  Não

Forneça à escola cópias de quaisquer ordens judiciais aplicáveis.

#### Um dos pais é:

Membro ativo das forças armadas, incluindo a Guarda Nacional e Reserva?  Sim  Não Caso sim, qual divisão?

Veterano, dispensado por razões médicas, ou morto enquanto em serviço ativo nas forças armadas?  Sim  Não Caso sim, qual divisão?

Empregado na agricultura ou na indústria pesqueira em algum momento nos últimos três anos?  Sim  Não

Segundo o meu conhecimento, as informações acima estão corretas e completas. Em caso de mudança de nome, endereço ou telefone, notificarei a escola por escrito no prazo de dez (10) dias. Entendo que os alunos cujos pais, após investigação apropriada, tenham apresentado informações fraudulentas com o objetivo de matricular um aluno em uma escola na qual o aluno não foi designado, devem ser imediatamente retirados pela escola e os pais devem matricular o aluno na escola de sua devida zona escolar ou seguir os procedimentos de transferência. Li e compreendi que devo apresentar documentação adequada de comprovante de residência, de acordo com a Política 5.1 do Conselho Escolar. O Estatuto da Flórida §837.06 estabelece que quem conscientemente fizer uma falsa declaração por escrito com a intenção de enganar um funcionário público no cumprimento de seu dever oficial será culpado de um delito de segundo grau. O Estatuto da Flórida §92.525 estabelece que quem conscientemente fizer uma falsa declaração sob penas de perjúrio é considerado culpado do crime de perjúrio por falsa declaração escrita, um delito de terceiro grau.

<b>Nome do(a) Pai/Mãe/Responsável em Letra de Forma</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Data</b>
<b>Nome do(a) Outro(a) Pai/Mãe/Responsável em Letra de Forma</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Data</b>