

Student #:	School/ Teacher:	Date:	Grade Level:	Entry Code:
------------	---------------------	-------	-----------------	----------------



Formulário de Matrícula Estudantil

Somente o pai/responsável (F.S. §1000.21(5)) que matricular o aluno (ou seja, preencher este formulário) pode retirar o aluno de sua escola atual, a menos que haja documentação de circunstâncias atenuantes indicando o contrário. Se houver mudanças nas informações abaixo, o pai/responsável tem a responsabilidade de notificar a escola por escrito no prazo de 10 dias de aula. Os dados pessoais fornecidos neste formulário serão mantidos confidenciais (em uma área protegida) e somente usadas e divulgadas pela equipe da escola e do distrito se absolutamente necessário.

Sobrenome do Aluno (Legal)		Nome (Legal)		Nome do Meio	Nome Social
Endereço Residencial Principal do Aluno			Apto	Cidade	CEP
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Telefone Residencial		Telefone Celular do Aluno		Endereço de E-mail do Aluno	
SSN		Data em que o Aluno Iniciou a Escola Pela Primeira Vez nos EUA	Data de Nascimento	Local de Nascimento (Cidade/Estado/País)	
*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.					
O Aluno Mora Com		Etnia		Raça (Assinale todas as opções aplicáveis)	
<input type="checkbox"/> Um dos Pais <input type="checkbox"/> Ambos os Pais (mesmo endereço) <input type="checkbox"/> Ambos os Pais (endereços diferentes)		<input type="checkbox"/> Não Hispânico ou Não Latino <input type="checkbox"/> Hispânico ou Latino		<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano/Nativo do Alasca <input type="checkbox"/> Nativo Havaiano/Ilhéu do Pacífico	
<input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Estudante Independente <input type="checkbox"/> Outro: _____					
Sobrenome do Pai/Mãe Registrante (Legal)		Nome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista	Relação com o Estudante
Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Registrante		Telefone Celular do Pai/Mãe Registrante		Endereço de E-mail do Pai/Mãe Registrante	
Sobrenome do Pai/Mãe Não Registrante (Legal)		Nome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista	Relação com o Estudante
Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Não Registrante		Tel. Celular do Pai/Mãe Não Registrante		Endereço de E-mail do Pai/Mãe Não Registrante	
Endereço Residencial do Pai/Mãe Não Registrante			Apto	Cidade	Estado
Pesquisa de Idioma Materno (Se a resposta for "Sim" a alguma dessas perguntas, o aluno deve fazer o teste de proficiência em inglês)					
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Fala-se outro idioma em casa que não seja o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		O aluno tem um idioma materno que não seja o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		O aluno fala outro idioma com mais frequência do que o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	

A residência principal do aluno é: (Assinale apenas uma opção)

<input type="checkbox"/> de propriedade do pai/responsável.	<input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por escolha (<u>não</u> devido a dificuldades financeiras), com uma Declaração Juramentada de Habitação Compartilhada válida.
<input type="checkbox"/> alugada com contrato válido de aluguel. Data de Vencimento: _____	<input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por motivo de perda de moradia, dificuldade financeira ou motivo semelhante. (Qualificável para McKinney-Vento)

A residência principal do aluno é:	O aluno mora <u>ou</u> um dos pais trabalha em:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Espaço público, qualquer tipo de veículo, estação de ônibus ou trem, prédio abandonado, habitação precária ou ambiente semelhante?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Habitação de aluguel baixo (tal como habitação subsidiada de Seção 8)?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Abrigo provisório ou de emergência?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Terras indígenas?
<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 Propriedade federal, instalação militar de propriedade federal ou propriedade da NASA?

Um dos pais é:

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Membro ativo dos serviços uniformizados, incluindo a Guarda Nacional e Reserva? Caso sim, qual divisão? _____
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Veterano, dispensado por razões médicas, ou morreu durante o serviço ativo nos serviços uniformizados? Caso sim, qual divisão? _____
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Empregado em agricultura ou indústria de pesca em algum momento nos últimos três anos?

O aluno já foi ou esteve alguma vez:

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Matriculado em uma Escola Pública do Condado de Broward?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Retido (repetiu a mesma série)?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Matriculado em uma Escola Charter do Condado de Broward?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em Educação de Estudantes Excepcionais (ESE)?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Matriculado em um programa de Educação Domiciliar?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em um plano 504?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Expulso da escola?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em um programa ESOL?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Condenado por um crime?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em um programa Magnet?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Envolvido no Sistema de Justiça Juvenil?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em Acolhimento Familiar?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Encaminhado para serviços de saúde mental?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em um programa para Superdotados?

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

Ao que me consta, 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. Compreendo que o aluno cujo pai for constatado, após investigação adequada, de ter apresentado informações fraudulentas com o intuito de matricular o aluno em uma escola na qual ele não havia sido alocado, será imediatamente retirado da escola e o pai deverá matriculá-lo em sua escola designada, ou seguir os procedimentos de realocação. 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 prestar uma declaração falsa por escrito, com a intenção de lograr um servidor público no desempenho de suas funções oficiais, será culpado de uma contravenção de segundo grau. O Estatuto da Flórida §92.525 estabelece que quem conscientemente prestar uma declaração falsa sob penas de perjúrio é culpado do crime de perjúrio pela declaração falsa por escrito, um crime de terceiro grau.

Nome do Pai/Mãe Registrante em Letra de Forma	Assinatura do Pai/Mãe Registrante	Data