

ID do NSD N.º \_\_\_\_\_

CLASSE DE \_\_\_\_\_

INSERIR DATA \_\_\_\_\_

PROVA DE IDADE \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES SOBRE O ALUNO

*Por favor, escreva com  
letra de forma legível*

Sobrenome preferido: _____	Primeiro nome preferido: _____	Série na qual entra: _____	Gênero: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> X
Sobrenome legal: _____	Primeiro nome e nome do meio legais: _____	Seu filho tem usado outro nome? Sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	
Data de nascimento: _____ Mês Dia Ano Cidade natal Estado País		Caso afirmativo, qual era o nome anterior? _____	

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Unidade n.º \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_ Unidade n.º \_\_\_\_\_ Caixa postal \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
(Se for diferente do acima)

Telefone residencial do aluno: \_\_\_\_\_ Fora da lista? sim  não

Celular do aluno (se for aplicável): \_\_\_\_\_

### Dados da experiência escolar:

Este aluno:

- frequentou anteriormente o Northshore School District (NSD)? *sim*  *não*  Caso afirmativo, escola \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_
- foi matriculado em qualquer programa de educação especial atendido com um plano educacional (Individual Educational Plan, IEP), terapeuta ocupacional individual (Occupational Therapist, OT), fisioterapeuta (Physical Therapist, PT), fonoaudiólogo? *sim*  *não*  Caso afirmativo, escola \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_
- teve um plano 504? *sim*  *não*  Caso afirmativo, escola \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_
- teve um plano de atendimento de emergência para resolver questões médicas conhecidas? *sim*  *não*
- foi matriculado em programas para principiantes da língua inglesa (English Language Learner, ELL) ou de inglês como segunda língua (English as a Second Language, ESL)? *sim*  *não*
- foi matriculado em cursos de reforço de leitura ou matemática (programa de reforço de aprendizagem [Learning Assistance Program, LAP]/modelo de liderança e assistência para a reforma do ensino de ciências [Leadership and Assistance for Science Education Reform, LASER]/Título 1)? *sim*  *não*
- já foi suspenso ou expulso por motivos disciplinares? *sim*  *não*
- teve algum antecedente de comportamento violento ou criminoso? *sim*  *não*

Última escola que frequentou: \_\_\_\_\_ Datas: desde \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_ Série(s) \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

### Outras escolas frequentadas (relacionar as mais recentes primeiro)

Escola	Cidade	Estado	CEP	Desde	Até	Nota Série(s)

Meu filho tem uma condição de risco de vida que requer medicação ou tratamento durante o dia de aula:  sim  não

Capítulo 28A.210 do Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW): exige que as ordens sejam emitidas antes do início das aulas.

Já matriculou-se em um programa de aprendizagem precoce? sim  não  Caso afirmativo, pré-escola frequentada: \_\_\_\_\_ n.º de anos: \_\_\_\_\_

Caso afirmativo, marque todas as opções que se aplicam:  pré-escola do NSD  outra pré-escola  grupo de atividades lúdicas  creche  
 com a família, amigos, vizinhos

• Seu filho é de criação? *sim*  *não*

Para esse efeito, **um filho de criação** é uma criança cujo cuidado e colocação são da responsabilidade da agência de assistência social estadual ou local **OU** que é colocado com uma família de acolhimento por um tribunal.



# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

**CATEGORIAS DE RAÇA E ETNIA DO ESTADO DE WASHINGTON:** **por favor, preencha a Parte I e a Parte II**

**Parte I: HISPÂNICO OU LATINO** Seu filho é de origem hispânica ou latina?  sim  não (Caso afirmativo, marque todas as opções que se aplicam)

<input type="checkbox"/> argentino	<input type="checkbox"/> chileno	<input type="checkbox"/> cubano	<input type="checkbox"/> guianense	<input type="checkbox"/> mestiço	<input type="checkbox"/> paraguaio	<input type="checkbox"/> espanhol
<input type="checkbox"/> boliviano	<input type="checkbox"/> colombiano	<input type="checkbox"/> dominicano	<input type="checkbox"/> hondurenho	<input type="checkbox"/> nativo	<input type="checkbox"/> peruano	<input type="checkbox"/> surinamês
<input type="checkbox"/> brasileiro	<input type="checkbox"/> costa-riquenho	<input type="checkbox"/> equatoriano	<input type="checkbox"/> jamaicano	<input type="checkbox"/> nicaraguense	<input type="checkbox"/> porto-riquenho	<input type="checkbox"/> uruguaio
<input type="checkbox"/> chicano (mexicano-americano)	<input type="checkbox"/> guatemalteco	<input type="checkbox"/> mexicano	<input type="checkbox"/> panamenho	<input type="checkbox"/> salvadoreno	<input type="checkbox"/> venezuelano	

**Hispânico ou latino** Insira texto: \_\_\_\_\_

**Observe:** essas categorias de raça e etnia são fornecidas pelo estado de Washington e o Northshore School District é obrigado a coletar essas informações de cada aluno de acordo com as leis estaduais e federais em vigor. Se você não se identificar, será contatado pela escola, que precisa coletar essas informações de cada aluno, de acordo com as leis estaduais e federais em vigor.

**Parte II: Que raça(s) você considera seu filho?** Você pode marcar as categorias e/ou usar insira texto--marque todas as opções que se aplicam

**ÍNDIO AMERICANO ou NATIVO DO ALASCA**

Índio americano/nativo do Alasca

**Índio americano** (Insira texto): \_\_\_\_\_  **Nativo do Alasca** (Insira texto): \_\_\_\_\_

**Tribos do estado de Washington:**

<input type="checkbox"/> tribo chinook	<input type="checkbox"/> tribo puyallup da reserva puyallup
<input type="checkbox"/> tribos e bandas confederadas da nação yakama	<input type="checkbox"/> tribo quileute da reserva quileute
<input type="checkbox"/> tribos confederadas da reserva chehalis	<input type="checkbox"/> nação indígena quinault
<input type="checkbox"/> tribos confederadas da reserva colville	<input type="checkbox"/> nação indígena samish
<input type="checkbox"/> tribo indígena cowlitz	<input type="checkbox"/> tribo indígena sauk-suiattle de Washington
<input type="checkbox"/> tribo duwamish	<input type="checkbox"/> tribo indígena da baía de Shoalwater da reserva indígena da baía de Shoalwater
<input type="checkbox"/> tribo indígena hoh	<input type="checkbox"/> reserva da tribo indígena skokomish
<input type="checkbox"/> tribo s'klallam de Jamestown	<input type="checkbox"/> tribo snohomish
<input type="checkbox"/> comunidade indígena kalispel da reserva kalispel	<input type="checkbox"/> tribo indígena snoqualmie
<input type="checkbox"/> nação indígena kikiallus	<input type="checkbox"/> tribo snoqualmoo
<input type="checkbox"/> comunidade tribal elwha inferior	<input type="checkbox"/> tribo spokane da reserva spokane
<input type="checkbox"/> tribo lummi da reserva lummi	<input type="checkbox"/> tribo da ilha Squaxin da reserva da ilha Squaxin
<input type="checkbox"/> tribo indígena makah da reserva indígena makah	<input type="checkbox"/> tribo steilacoom
<input type="checkbox"/> banda marietta da tribo nooksack	<input type="checkbox"/> tribo stillaguamish de índios de Washington
<input type="checkbox"/> tribo indígena muckleshoot	<input type="checkbox"/> tribo indígena suquamish da reserva Port Madison
<input type="checkbox"/> tribo indígena nisqually	<input type="checkbox"/> comunidade tribal indígena swinomish
<input type="checkbox"/> tribo indígena nooksack de Washington	<input type="checkbox"/> tribos tulalip de Washington
<input type="checkbox"/> tribo s'klallam de Port Gamble	

<p><b>ASIÁTICO</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asiático</td> <td><input type="checkbox"/> Malaio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asiático indiano</td> <td><input type="checkbox"/> Mien</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bengali</td> <td><input type="checkbox"/> Mongol</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Butanês</td> <td><input type="checkbox"/> Nepalês</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Birmanês/myanmar</td> <td><input type="checkbox"/> Okinawano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cambojano/khmer</td> <td><input type="checkbox"/> Paquistanense</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chamês</td> <td><input type="checkbox"/> Panjabi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chinês</td> <td><input type="checkbox"/> Cingapuriano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Filipino</td> <td><input type="checkbox"/> Srilanquês</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hmongês</td> <td><input type="checkbox"/> Taiwanês</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Indonésio</td> <td><input type="checkbox"/> Tailandês</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Japonês</td> <td><input type="checkbox"/> Tibetano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Coreano</td> <td><input type="checkbox"/> Vietnamita</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Laosiano</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> <b>Asiático</b> Insira texto: _____</p>	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Malaio	<input type="checkbox"/> Asiático indiano	<input type="checkbox"/> Mien	<input type="checkbox"/> Bengali	<input type="checkbox"/> Mongol	<input type="checkbox"/> Butanês	<input type="checkbox"/> Nepalês	<input type="checkbox"/> Birmanês/myanmar	<input type="checkbox"/> Okinawano	<input type="checkbox"/> Cambojano/khmer	<input type="checkbox"/> Paquistanense	<input type="checkbox"/> Chamês	<input type="checkbox"/> Panjabi	<input type="checkbox"/> Chinês	<input type="checkbox"/> Cingapuriano	<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Srilanquês	<input type="checkbox"/> Hmongês	<input type="checkbox"/> Taiwanês	<input type="checkbox"/> Indonésio	<input type="checkbox"/> Tailandês	<input type="checkbox"/> Japonês	<input type="checkbox"/> Tibetano	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Laosiano		<p><b>NATIVO HAVAIANO ou OUTRO HABITANTE DAS ILHAS NO SUL DO PACÍFICO</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> nativo havaiano/outro habitante das ilhas no Sul do Pacífico</td> <td><input type="checkbox"/> Palauano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Caroliniano</td> <td><input type="checkbox"/> Papua</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chamorro</td> <td><input type="checkbox"/> Pohnpeiano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chuukese</td> <td><input type="checkbox"/> Samoano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fijiano</td> <td><input type="checkbox"/> Salomonense</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Quiribatiano/gilbertês</td> <td><input type="checkbox"/> Taitiano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kosreano</td> <td><input type="checkbox"/> Tokelauano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maori</td> <td><input type="checkbox"/> Tonganês</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Marshallês</td> <td><input type="checkbox"/> Tuvaluano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nativo havaiano</td> <td><input type="checkbox"/> Yapese</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vanuatuanos</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> <b>Nativo das ilhas no Sul do Pacífico</b> Insira texto: _____</p>	<input type="checkbox"/> nativo havaiano/outro habitante das ilhas no Sul do Pacífico	<input type="checkbox"/> Palauano	<input type="checkbox"/> Caroliniano	<input type="checkbox"/> Papua	<input type="checkbox"/> Chamorro	<input type="checkbox"/> Pohnpeiano	<input type="checkbox"/> Chuukese	<input type="checkbox"/> Samoano	<input type="checkbox"/> Fijiano	<input type="checkbox"/> Salomonense	<input type="checkbox"/> Quiribatiano/gilbertês	<input type="checkbox"/> Taitiano	<input type="checkbox"/> Kosreano	<input type="checkbox"/> Tokelauano	<input type="checkbox"/> Maori	<input type="checkbox"/> Tonganês	<input type="checkbox"/> Marshallês	<input type="checkbox"/> Tuvaluano	<input type="checkbox"/> Nativo havaiano	<input type="checkbox"/> Yapese	<input type="checkbox"/> Vanuatuanos	
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Malaio																																																		
<input type="checkbox"/> Asiático indiano	<input type="checkbox"/> Mien																																																		
<input type="checkbox"/> Bengali	<input type="checkbox"/> Mongol																																																		
<input type="checkbox"/> Butanês	<input type="checkbox"/> Nepalês																																																		
<input type="checkbox"/> Birmanês/myanmar	<input type="checkbox"/> Okinawano																																																		
<input type="checkbox"/> Cambojano/khmer	<input type="checkbox"/> Paquistanense																																																		
<input type="checkbox"/> Chamês	<input type="checkbox"/> Panjabi																																																		
<input type="checkbox"/> Chinês	<input type="checkbox"/> Cingapuriano																																																		
<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Srilanquês																																																		
<input type="checkbox"/> Hmongês	<input type="checkbox"/> Taiwanês																																																		
<input type="checkbox"/> Indonésio	<input type="checkbox"/> Tailandês																																																		
<input type="checkbox"/> Japonês	<input type="checkbox"/> Tibetano																																																		
<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Vietnamita																																																		
<input type="checkbox"/> Laosiano																																																			
<input type="checkbox"/> nativo havaiano/outro habitante das ilhas no Sul do Pacífico	<input type="checkbox"/> Palauano																																																		
<input type="checkbox"/> Caroliniano	<input type="checkbox"/> Papua																																																		
<input type="checkbox"/> Chamorro	<input type="checkbox"/> Pohnpeiano																																																		
<input type="checkbox"/> Chuukese	<input type="checkbox"/> Samoano																																																		
<input type="checkbox"/> Fijiano	<input type="checkbox"/> Salomonense																																																		
<input type="checkbox"/> Quiribatiano/gilbertês	<input type="checkbox"/> Taitiano																																																		
<input type="checkbox"/> Kosreano	<input type="checkbox"/> Tokelauano																																																		
<input type="checkbox"/> Maori	<input type="checkbox"/> Tonganês																																																		
<input type="checkbox"/> Marshallês	<input type="checkbox"/> Tuvaluano																																																		
<input type="checkbox"/> Nativo havaiano	<input type="checkbox"/> Yapese																																																		
<input type="checkbox"/> Vanuatuanos																																																			



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO**

**CATEGORIAS DE RAÇA E ETNIA DO ESTADO DE WASHINGTON (continuação):**

marque todas as opções que se aplicam

**NEGRO ou AFRO-AMERICANO**

- Negro/afro-americano
- Afro-americano
- Afro-canadense

**Caribenho**

- Anguilano
- antiguano
- barbadense
- São-bartolomeense  
(São Bartolomeu)
- Virginense
- Caimanês (ilhas Caimão)
- Cubano Dominicano
- Dominicano (República Dominicana)
- Antilhano neerlandês  
(Antilhas Neerlandesas)
- Granadino
- Guadalupino
- Haitiano
- Martinicano
- Jamaican
- Martiniquais/Martiniquaise
- Montserratano
- Porto-riquenho

Caribenho Insira texto: \_\_\_\_\_

Preto (Insira texto): \_\_\_\_\_

**Centro-africano**

- Angolano
- Camaronês
- Centro-africano  
(República Centro-Africana)
- Chadiano
- Congolês  
(República do Congo)
- Congolês  
(República Democrática do Congo)
- Guineense equatorial
- Gabonês
- São-tomense
- Principense
- Centro-africano Insira texto: \_\_\_\_\_

**Sul-africano**

- Lesotiano (Lesoto)
- Botswanan
- Namibiano
- Sul-africano
- Suazilandês
- Sul-africano Insira texto: \_\_\_\_\_

**Africano oriental**

- Burundiano
- Comorense
- Djibutiano
- Eritreu
- Etíope
- Queniano
- Malgaxe (Madagascar)
- Malaviano
- Mauriciano (República da Maurícia)
- Maiotense (Maiote)
- Moçambicano
- Reunionense
- Ruandês
- Seichelense
- Somaliano
- Sul-sudanês
- Sudanês
- Ugandês
- Tanzaniano  
(República Unida da Tanzânia)
- Zambiano
- Zimbabuense
- Africano oriental Insira texto: \_\_\_\_\_

Médio-oriental Insira texto: \_\_\_\_\_

**Latino-americano**

- Argentino
- Belizense
- Boliviano
- Brasileiro
- Chileno
- Colombiano
- Costa-riquenho
- Equatoriano
- Salvadoreno
- Malvinense
- Guianês francês
- Guatemalteco
- Guianense
- Hondurenho
- Mexicano
- Nicaraguense
- Panamenho
- Paraguaiense
- Peruano
- Geórgia do Sul e Ilhas Sandwich do Sul
- Surinamês
- Uruguaiense
- Venezuelano

Latino-americano Insira texto: \_\_\_\_\_

**Africano ocidental**

- Beninense
- Guineense
- Burquinense (Burquina Fasso)
- Cabo-verdiano
- Marfinense (Costa do Marfim)
- Gambiano
- Ganês das Bahamas
- Liberiano
- Maliano
- Mauritano
- Nigerino (Níger)
- Nigeriano (Nigéria)
- Santa-helenense
- Senegalês
- Serra-leoneses
- Togolês

Africano ocidental Insira texto: \_\_\_\_\_

**BRANCO**

Branco

**Europeu oriental**

- Bósnio
- Herzegovino
- Polonês
- Romeno
- Russo
- Ucraniano

Europeu oriental Insira texto: \_\_\_\_\_

**Médio-oriental e norte-africano**

- Argelino
- Amazigh ou berbere
- Árabe
- Assírio
- Bareinita
- Beduíno
- Caldeu
- Copto
- Druso
- Egípcio
- Emiradense
- Iraniano
- Iraquiano
- Israelense

Médio-oriental Insira texto: \_\_\_\_\_

- Jordano
- Curdo Kuwaitiano
- Libanês
- Líbio
- Marroquino
- Omanense
- Palestino
- Catarense
- Saudita
- Sírio
- Tunisino
- Iemenita

Norte-africano Insira texto: \_\_\_\_\_

Branco (Insira texto): \_\_\_\_\_

Por lei, um aluno (ou o pai/mãe/tutor em nome do aluno) não é obrigado a identificar sua raça e/ou etnia nos formulários escolares. Entretanto, se um aluno (ou pai/tutor em nome do aluno) não responder à pergunta de duas partes sobre raça e etnia, por lei, a equipe da escola deve usar a "identificação do observador" para selecionar a raça e a etnia do aluno.

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

### INFORMAÇÕES SOBRE PAI/MÃE/TUTOR

O aluno mora com  ambos os pais  mãe  pai  mãe/padrasto  pai/madrasta  
 Outro (indicar relação) \_\_\_\_\_  alterna mãe e pai  menor emancipado

Guarda compartilhada? sim  não

Liberar aluno para pai/mãe que não tem a guarda? sim  não

Existe um plano parental? sim  não  **Caso afirmativo, fornecer à escola uma cópia do planoparental atual**

### INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA PRIMÁRIA (onde reside o aluno a maior parte do tempo)

#### Pai/mãe/tutor legal n.º 1:

Sobrenome \_\_\_\_\_ Primeiro nome \_\_\_\_\_ Relação com o aluno \_\_\_\_\_

Telefone n.º 1 \_\_\_\_\_ Telefone n.º 2 \_\_\_\_\_ correio eletrônico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho

Você precisa de um intérprete (para reuniões escolares)? sim  não   
 Você precisa traduzir materiais escolares oficiais? sim  não   
 Caso afirmativo, em que idioma? \_\_\_\_\_

Afiliação militar *marque uma caixa:*

N - Nenhuma afiliação militar  A - Forças Armadas dos EUA em serviço ativo  
 R- Reservas das Forças Armadas dos EUA  G - Guarda Nacional de Washington em serviço ativo

#### Pai/mãe/tutor n.º 2:

Sobrenome \_\_\_\_\_ Primeiro nome \_\_\_\_\_ Relação com o aluno \_\_\_\_\_

Telefone n.º 1 \_\_\_\_\_ Telefone n.º 2 \_\_\_\_\_ correio eletrônico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho

Você precisa de um intérprete (para reuniões escolares)? sim  não   
 Você precisa traduzir materiais escolares oficiais? sim  não   
 Caso afirmativo, em que idioma? \_\_\_\_\_

Afiliação militar *marque uma caixa:*

N - Nenhuma afiliação militar  A - Forças Armadas dos EUA em serviço ativo  
 R- Reservas das Forças Armadas dos EUA  G - Guarda Nacional de Washington em serviço ativo

### INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA SECUNDÁRIA

Receber correspondências? sim  não  Notas: \_\_\_\_\_  
 Direitos educacionais? sim  não

Endereço \_\_\_\_\_ Unidade n.º \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

#### Pai/mãe/tutor da família secundária n.º 1:

Sobrenome \_\_\_\_\_ Primeiro nome \_\_\_\_\_ Relação com o aluno \_\_\_\_\_

Telefone n.º 1 \_\_\_\_\_ Telefone n.º 2 \_\_\_\_\_ correio eletrônico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho Contato com o aluno permitido? sim  não

Você precisa de um intérprete (para reuniões escolares)? sim  não   
 Você precisa traduzir materiais escolares oficiais? sim  não   
 Caso afirmativo, em que idioma? \_\_\_\_\_

Afiliação militar *marque uma caixa:*

N - Nenhuma afiliação militar  A - Forças Armadas dos EUA em serviço ativo  
 R- Reservas das Forças Armadas dos EUA  G - Guarda Nacional de Washington em serviço ativo

#### Pai/mãe/tutor da família secundária n.º 2:

Sobrenome \_\_\_\_\_ Primeiro nome \_\_\_\_\_ Relação com o aluno \_\_\_\_\_

Telefone n.º 1 \_\_\_\_\_ Telefone n.º 2 \_\_\_\_\_ correio eletrônico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho \_\_\_ residencial \_\_\_ celular \_\_\_ trabalho Contato com o aluno permitido? sim  não

Você precisa de um intérprete (para reuniões escolares)? sim  não   
 Você precisa traduzir materiais escolares oficiais? sim  não   
 Caso afirmativo, em que idioma? \_\_\_\_\_

Afiliação militar *marque uma caixa:*

N - Nenhuma afiliação militar  A - Forças Armadas dos EUA em serviço ativo  
 R- Reservas das Forças Armadas dos EUA  G - Guarda Nacional de Washington em serviço ativo

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

<b>Irmãos no NSD:</b>	Sobrenome (se for diferente) _____	Primeiro nome _____	Vivendo em casa	Data de nascimento _____	
	_____	_____			sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>
	_____	_____			sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	_____	

**Pessoas a serem contatadas em caso de emergência e que estão autorizadas a buscar seu filho na escola (se o pai/mãe/tutor não puder ser contatado):**

N.º 1 Nome completo _____	N.º 2 Nome completo _____
Telefone _____ __ residencial __ celular __ trabalho	Telefone _____ __ residencial __ celular __ trabalho
Relação _____	Relação _____
N.º 3 Nome completo _____	N.º 4 Nome completo _____
Telefone _____ __ residencial __ celular __ trabalho	Telefone _____ __ residencial __ celular __ trabalho
Relação _____	Relação _____

**Prestador de cuidados infantis (circule se aplicável):**         Apenas antes da escola         Antes e depois da escola         Apenas após a escola

Nome do prestador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone da creche: \_\_\_\_\_

Comentários: \_\_\_\_\_ Contato de emergência? \_\_\_\_\_

### VERIFICAÇÃO DA RESIDÊNCIA

**A lei estadual exige que o aluno resida dentro dos limites do distrito e seja capaz de comprovar a residência ou ter sido aprovado para uma isenção para poder se matricular na escola.** Para se matricular no Northshore School District, você precisará estabelecer residência dentro dos limites de inclusão da escola do seu bairro. Residência é definida como o local físico onde o aluno passa a maior parte do tempo, no mínimo, quatro noites por semana. O pai/mãe/tutor deve fornecer documentação conforme relacionado em uma das opções a seguir:

- correio do Governo - a critério da escola
- declaração de apólice de seguro do proprietário da casa
- conta de impostos sobre a propriedade - deve ser recebida pelo correio e não impressa do site
- 1099 redigido ou W-2
- contrato de locação não vencido - deve estar assinado por ambas as partes
- conta de serviços públicos - os serviços públicos aceitos incluem água, esgoto, gás, eletricidade, TV a cabo ou lixo. Contas de celular não são aceitas.

Eu reconheço e concordo com o seguinte (**por favor, coloque suas iniciais em cada declaração abaixo**):

\_\_\_\_\_ meu filho reside comigo pelo menos quatro (4) noites por semana no endereço fornecido, que é minha residência primária.

**Observação:** se seu filho não residir com você pelo menos quatro (4) noites por semana no endereço fornecido, coloque suas iniciais aqui \_\_\_\_\_ e anexe uma explicação por escrito de onde e com quem seu filho reside em cada dia da semana.

\_\_\_\_\_ concordo em notificar o distrito/a escola dentro de cinco (5) dias quando eu mudar minha residência ou a do meu filho para um novo endereço, dentro ou fora do distrito.

\_\_\_\_\_ o distrito investigará todos os casos em que tiver motivos para acreditar que o estado da residência mudou e/ou informações falsas foram fornecidas, o que pode incluir o uso de investigadores para verificar o estado da residência. A verificação pode incluir visitas domiciliares.

\_\_\_\_\_ investigações que revelem que alunos se matricularam com base no fornecimento de informações falsas serão motivo para revogação da designação escolar do aluno e cancelamento da matrícula do distrito.

**Ao assinar este formulário, certifico que todas as informações são fidedignas e que todos os documentos apresentados não foram alterados ou falsificados de nenhuma forma.**

Assinatura do pai/mãe/tutor \_\_\_\_\_ Pai/mãe/tutor (aclarção) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**QUESTIONÁRIO SOBRE HOSPEDAGEM ESTUDANTIL**

As respostas às seguintes perguntas podem ajudar a determinar os serviços aos quais este aluno pode ter direito de receber de acordo com a Lei McKinney-Vento, seção 11435, título 42 do Código dos Estados Unidos (United States Code, USC). A Lei McKinney-Vento fornece serviços e apoio para crianças e jovens em situação de rua. Todas as informações serão mantidas confidenciais e não serão compartilhadas com ninguém além do pessoal designado do NSD.

**1. SITUAÇÃO DE HOSPEDAGEM ATUAL:****VOCÊ POSSUI/ALUGA SUA PRÓPRIA CASA/APARTAMENTO?**

proprietário de casa    locatário    co-residente    outro

**Se você for proprietário ou locatário, pule para a seção 3.**

**Se for co-residente, preencha o formulário de co-residência.**

**Caso contrário, preencha o restante deste formulário.**

**Se você não possui/não aluga sua casa, onde você e sua família estão hospedados? Marque todas as opções que se aplicam a seguir:**

- em um abrigo de emergência/transicional  
 com um adulto que não seja pai, mãe ou tutor legal ou sozinho sem um adulto  
 temporariamente na casa ou apartamento de outra pessoa com outra família devido a dificuldades econômicas ou motivo semelhante  
 mudamos de um lugar para outro/procuramos  
 hospedagem compartilhada em um motel/hotel  
 em uma residência com instalações inadequadas (sem água, aquecimento, eletricidade, etc.), prédio abandonado ou moradia precária  
 um carro, parque, acampamento, trailer, barraca ou local semelhante  
 Outro \_\_\_\_\_

**2. INFORMAÇÕES SOBRE O ALUNO**

Aluno(s): Sobrenome	Primeiro nome	Data de nascimento:	Idade:	Série:	Nome da escola:
---------------------	---------------	---------------------	--------	--------	-----------------

Mês/Dia/Ano

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_ O aluno está morando com um dos pais ou tutor legal   \_\_\_\_ O aluno não está acompanhado (não mora com um dos pais ou tutor legal)

**3. INFORMAÇÕES SOBRE O PAI/MÃE/TUTOR OU JOVEM DESACOMPANHADO**

**O abaixo assinado certifica que as informações fornecidas acima são precisas. POR FAVOR, INSIRA suas informações EM LETRA DE FORMA.**

Pai/mãe/tutor(es) legal(ais): (Ou jovem desacompanhado) \_\_\_\_\_

Endereço da residência atual: \_\_\_\_\_

Número de telefone ou número de contato \_\_\_\_\_ Nome do contato: \_\_\_\_\_

Nome por extenso do pai/mãe/tutor legal: (Ou jovem desacompanhado) \_\_\_\_\_

*\* Declaro, sob pena de perjúrio, segundo as leis do estado de Washington, que as informações aqui fornecidas são fidedignas e entendo que serão verificadas. Autorizo a divulgação de informações ao Northshore School District por programas estaduais e locais de moradia de emergência e/ou transicional, e/ou outras agências empresariais ou governamentais.*

\*Assinatura do pai/mãe/tutor legal: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
(Ou jovem desacompanhado)

**Gerentes de escritório e/ou registradores: Se os pais marcaram alguma caixa na Seção 1, encaminhem uma cópia deste formulário para:**

**NSD MV Liaison, Ana Foy**



Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI)  
Pesquisa de Língua Doméstica

A Pesquisa de Língua Doméstica é realizada com *todos* os alunos matriculados em escolas de Washington.

Nome do aluno:	Série:	Data:
<p><b>Direito a serviços de tradução e interpretação</b> Indique sua preferência de idioma para que possamos fornecer um intérprete ou documentos traduzidos, gratuitamente, quando você precisar.</p>	<p>Todos os pais têm o direito de receber informações sobre a educação de seus filhos em um idioma que eles entendam.</p> <p>Em que idioma(s) sua família prefere se comunicar com a escola?</p> <p>_____</p>	
<p><b>Elegibilidade para suporte ao desenvolvimento do idioma</b></p> <p>Informações sobre o idioma do aluno nos ajudam a identificar alunos que se qualificam para receber suporte para desenvolver as habilidades linguísticas necessárias para o sucesso na escola.</p> <p><b>Observe:</b> <b>Podem ser necessários testes para determinar se são necessários reforços no idioma.</b></p>	<p>Qual idioma seu filho aprendeu primeiro?</p> <p>_____</p> <p>Qual idioma seu filho mais usa em casa?</p> <p>_____</p> <p>Qual é o idioma principal usado em casa, independentemente do idioma falado pelo seu filho?</p> <p>_____</p> <p>Seu filho recebeu apoio para o desenvolvimento da língua inglesa em alguma escola anterior? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Educação prévia</b></p> <p>Suas respostas sobre o país de nascimento e a educação anterior do seu filho:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dê-nos informações sobre o conhecimento e as habilidades que seu filho está trazendo para a escola.</li><li>• Pode permitir que o distrito escolar receba financiamento federal adicional para fornecer suporte ao seu filho.</li></ul> <p><i>Este formulário não é usado para identificar o estado de imigração dos alunos.</i></p>	<p>Em que país nasceu seu filho?</p> <p>Seu filho já recebeu educação formal fora dos Estados Unidos? (Jardim de infância - 12.série) Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Caso afirmativo: Número de meses: _____</p> <p>Idioma de instrução: _____</p> <p>Quando seu filho frequentou uma escola nos Estados Unidos pela primeira vez? (Jardim de infância - 12.série)</p> <p>_____</p> <p>Mês                  Dia                  Ano</p>	

Assinatura do pai/mãe/tutor requerida

_____	_____
Assinatura do pai/mãe/tutor	Data de hoje