

This Confidential Support Services Form is part of the admissions process at the American School of Brasilia. This form must be completed for all students regardless of whether they receive educational support services or not.

Esse Formulário Confidencial de Apoios Educacionais faz parte do processo de admissão da Escola Americana de Brasília. O mesmo deverá ser preenchido para todos os alunos, independentemente de necessitarem ou não de apoios educacionais.

AMERICAN SCHOOL OF BRASILIA

+ 55 61 3442 9706 | + 55 61 3442 9745

Admissions Department | admissions@eabdf.br

TO THE PARENT / GUARDIAN | AOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS

Please complete the information below before submitting this form to your child's current Learning Specialist or School Counselor. Alternatively, the form may also be completed by your child's Middle School Teacher or School Director.

Por favor, preencha as informações abaixo antes de encaminhar este formulário ao Especialista em Apoio Educacional ou Orientador Educacional da escola atual de seu filho. Alternativamente, o formulário também poderá ser preenchido por um professor do Ensino Fundamental II ou pelo diretor da escola.

APPLICANT'S NAME

NOME DO CANDIDATO

CURRENT GRADE LEVEL

SÉRIE/ANO ATUAL

CURRENT SCHOOL NAME

NOME DA ESCOLA ATUAL

SCHOOL ADDRESS

ENDEREÇO DA ESCOLA

CITY/STATE/COUNTRY

CIDADE/ESTADO/PAÍS

ZIP CODE

CEP

☐ I understand and agree that I will not have access to this confidential form, now or in the future, for the student identified above.

☐ Entendo e concordo que não terei acesso a este formulário confidencial, agora ou no futuro, referente ao aluno acima identificado.

PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION
AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

DATE
DATA

TO THE LEARNING SPECIALIST OR SCHOOL COUNSELOR |
AO ESPECIALISTA EM APOIO EDUCACIONAL OU ORIENTADOR EDUCACIONAL

The American School of Brasília has developed this form to support a transparent exchange of information about the student named above. Your thoughtful completion of this evaluation will help us better understand the student's strengths and any areas where support may be needed at EAB.

The information provided will assist in determining an appropriate school placement and, when applicable, in planning specialized services to ensure the student's success. All information shared will be kept confidential to the extent legally and reasonably possible.

Once completed, please email this form directly to EAB at admissions@eabdf.br. To maintain confidentiality, please do not copy the student's family on your submission.

A Escola Americana de Brasília desenvolveu este formulário para promover uma troca transparente de informações sobre o aluno mencionado acima. O preenchimento cuidadoso desta avaliação nos ajudará a compreender melhor seus pontos fortes e eventuais áreas que possam demandar apoio na EAB.

As informações fornecidas apoiarão a definição de uma colocação escolar adequada e, quando necessário, o planejamento de serviços especializados para garantir o sucesso do aluno. Todas as informações serão mantidas em sigilo, dentro dos limites legais e razoáveis.

Após o preenchimento, solicitamos que o formulário seja enviado diretamente à EAB pelo e-mail admissions@eabdf.br. Para preservar a confidencialidade, pedimos que não inclua a família do aluno em cópia.

INFORMATION ABOUT THE RECOMMENDER | INFORMAÇÃO SOBRE QUEM ESTÁ RECOMENDANDO

NAME
NOME

EMAIL ADDRESS
EMAIL

PHONE NUMBER
TELEFONE

JOB TITLE
CARGO EXERCIDO

CURRENT SCHOOL NAME
NOME DA ESCOLA ATUAL

NAME OF STUDENT BEING RECOMMENDED
NOME DO ALUNO RECOMENDADO

CURRENT GRADE LEVEL
SÉRIE/ANO ATUAL

HOW LONG HAVE YOU KNOWN THIS STUDENT?
HÁ QUANTO TEMPO VOCÊ CONHECE O ALUNO?

YES Sim	NO Não	NO INFO Informação Indisponível
------------	-----------	---------------------------------------

Does the applicant currently have any learning support documentation such as Individualized Education Plan (IEP), a 504 plan, behavior support plan, or intervention plan? If so, please specify and provide a translated copy in English to:

admissions@eabdf.br

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno possui atualmente algum documento de apoio educacional, como um Plano de Educação Individual (PEI), Plano 504, plano de comportamento ou plano de intervenção? Em caso afirmativo, por favor especifique e forneça uma cópia traduzida para o inglês para: admissions@eabdf.br.

Has the student been referred or tested for a Gifted & Talented program? If so, please specify and provide a translated copy in English to: admissions@eabdf.br

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado ou testado para um programa de Superdotados e Talentosos? Em caso afirmativo, por favor especifique e forneça uma cópia traduzida para o inglês para: admissions@eabdf.br.

Has the student ever been referred to or tested by a mental health professional, such as a psychologist, psychiatrist, or neurologist?

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado para avaliação ou avaliado por um profissional de saúde mental, como psicólogo, psiquiatra ou neurologista?

Has the student ever been referred to or tested by a Learning Specialist?

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado ou testado por um psicopedagogo?

Has the student ever been referred to or tested by a Speech and Language Therapist?

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado ou testado por um fonoaudiólogo?

Has the student ever been referred to or tested by an Occupational Therapist?

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado ou testado por um terapeuta ocupacional?

Has the student ever been referred to or tested by a Behavioral Therapist?

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno já foi encaminhado ou testado por um terapeuta comportamental?

Has the student received English language support in the past year? If so, please provide documentation of the student's current English proficiency level (WIDA or a similar assessment), and/or include additional details below.

☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------

O aluno recebeu apoio em Língua Inglesa no último ano? Em caso afirmativo, por favor, envie a documentação com o nível atual de proficiência em inglês (WIDA ou avaliação equivalente) e/ou forneça mais informações no espaço abaixo.

List any additional external services the student has received.

Liste quaisquer outros serviços externos que o aluno tenha recebido.

If you answered YES to any of the questions above, please explain below.

If applicable, please email translated copies (in English) of the available documentation to: admissions@eabdf.br

Se você respondeu SIM a alguma das perguntas acima, por favor, explique abaixo.

Se aplicável, envie por e-mail cópias da documentação disponível, traduzidas para o inglês, para: admissions@eabdf.br

ABOUT THE FAMILY | **SOBRE A FAMÍLIA**

Is the family's perspective of the student consistent with the school's? If not, please describe.

A visão da família sobre o aluno é consistente com a da escola? Caso não seja, descreva.

Please describe the Parent(s)/Guardian(s) participation and involvement, as well as the family's support of your school's mission and vision.

Descreva a participação e envolvimento dos pais/responsáveis, bem como o apoio da família à missão e visão de sua escola.

Please include any additional information that would be useful or help the student and their family make a successful transition to our school:

Favor incluir qualquer informação adicional que ajude o aluno e a família a ter uma transição de sucesso para a nossa escola.

CLOSING REMARKS | CONSIDERAÇÕES FINAIS

If there is any additional information about the student that is not included in the supporting documents, or that you feel is important for us to know, please share it below.

Caso haja alguma informação adicional sobre o aluno que não esteja incluída nos documentos enviados, ou que você considere importante que a escola conheça, por favor, compartilhe abaixo.

SCHOOL STAMP
CARIMBO DA ESCOLA

SIGNATURE
ASSINATURA