

MARQUE UMA DAS OPÇÕES  
\_\_\_ Loteria 2010 (J. Infância – 1)  
\_\_\_ Lista de Espera (2a. – 8a. Séries)

OFFICE USE ONLY  
REC'D \_\_\_\_\_  
SIBS \_\_\_\_\_

## Neighborhood House Charter School Formulário para Matrícula

A Neighborhood House Charter School não discrimina baseando-se em raça, cor, origem nacional, doutrina, sexo, etnicidade, orientação sexual, deficiência mental ou física, idade, linhagem, desempenho atlético, necessidade especial, proficiência na língua inglesa, nem realização acadêmica.

### I. Informação Geral

Nome da Criança: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_\_  
Sobrenome, Nome, Nome do Meio

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade, Estado, Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Série para o ano escolar 2009-10: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Feminino

Idioma: \_\_\_\_\_ Idioma usado na casa: \_\_\_\_\_

Antecedentes Étnicos da Criança: \_\_\_\_\_

Se preferir receber correspondência em outro idioma, favor especificar qual: \_\_\_\_\_

### Pais/Tutores:

Nome

Mãe: \_\_\_\_\_ Fone do Trabalho: \_\_\_\_\_ Mora com a criança?  S  N

Nome

Pai : \_\_\_\_\_ Fone do Trabalho: \_\_\_\_\_ Mora com a criança?  S  N

Tutor/Outro

Nome: \_\_\_\_\_ Fone do Trabalho: \_\_\_\_\_ Mora com a criança?  S  N

Parentesco com a criança: \_\_\_\_\_

Favor listar os outros irmãos: \*

Nome	Séries	Escola que atendem	Candidatando-se à NHCS?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N

\* Você deve submeter um formulário separado para cada criança

FAVOR COMPLETAR E RETORNAR ESTE FORMULÁRIO PARA:  
Neighborhood House Charter School, 21 Queen Street, Dorchester, MA 02122  
**O prazo final p/ a loteria p/ jardim de infância 1 é 26 de fevereiro, 2010. Para mais informações ligue para 825-0703.**

II. Histórico Escolar: Para auxiliar-nos a preencher as necessidades de sua criança, a NHCS gostaria de ter as seguintes informações. Obrigado.

Escola ou creche que a criança atende atualmente: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Por quantos anos atendeu: \_\_\_\_\_

Outras escolas ou creches que a criança atendeu:

Escola	Cidade	Séries
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A sua criança já recebeu Educação Especial? Sim Não

A sua criança tem atualmente um Programa Educacional Individual (IEP)? Sim Não

A sua criança está recebendo serviços especiais na escola? Sim Não

Se sim, quais são os serviços? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sua criança tem algum problema médico, físico, de aprendizagem, ou outras necessidades especiais que devemos estar cientes?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Há qualquer outra informação, sobre sua criança, que você pensa que seria útil para nós? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FAVOR COMPLETAR E RETORNAR ESTE FORMULÁRIO PARA:  
Neighborhood House Charter School, 21 Queen Street, Dorchester, MA 02122  
**O prazo final p/ a loteria p/ jardim de infância 1 é 26 de fevereiro, 2010. Para mais informações ligue para 825-0703.**

III. Opiniões/Perguntas dos Pais/Tutores

Como você acha que sua criança irá beneficiar-se da experiência na Neighborhood House CharterSchool?

---

---

---

---

---

De que maneira você e a sua família irão auxiliar sua criança a ser bem sucedida na escola? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Obrigado por haver completado este formulário em sua totalidade, e por haver fornecido todas informações disponíveis. Por favor leia e assine a seguinte autorização:

Se minha criança tiver a oportunidade de matricular-se na Neighborhood House Charter School (NHCS) eu por meio desta, autorizo a NHCS compartilhar e/ou solicitar quaisquer registros, dados ou informações que sejam relevantes à educação de minha criança, com as Escolas Públicas de Boston, com o Departamento de Educação do Estado Massachusetts, com outras escolas e/ou sistemas escolares, aos quais minha criança atendeu previamente, e quaisquer departamentos governamentais, provedores de serviços de saúde ou sociais, ou outros gabinetes, cujas atividades suportam diretamente os programas ou serviços que sejam fornecidos à minha criança pela NHCS.

Nome do Estudante \_\_\_\_\_

Nome do Pai/Mãe/Tutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Pai/Mãe/Tutor \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FAVOR COMPLETAR E RETORNAR ESTE FORMULÁRIO PARA:  
Neighborhood House Charter School, 21 Queen Street, Dorchester, MA 02122  
**O prazo final p/ a loteria p/ jardim de infância 1 é 26 de fevereiro, 2010. Para mais informações ligue para 825-0703.**