



DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH
SERVIÇOS DE ENSINO VIRTUAL E DOMICILIAR

Aviso Sobre Encerramento do Programa de Ensino Domiciliar

Este formulário é fornecido para a conveniência dos pais/responsável e o seu preenchimento é opcional

Conforme a seção 1002.41(1)(a) dos Estatutos da Flórida, este é um aviso por escrito dos pais ou responsável encerrando a participação da criança mencionada abaixo no Programa de Ensino Domiciliar. Os pais/responsável tem a responsabilidade de manter o portfólio do ensino domiciliar e registro de aprendizado do aluno por um período de dois (2) anos completos. Os alunos que tiverem entre 6 a 16 anos de idade estão sujeitos à frequência escolar obrigatória de acordo com as seções 1003.21 e 1003.24 dos Estatutos da Flórida. Para mais informações, entre em contato com o Setor de Ensino Domiciliar por meio do e-mail homeed@palmbeachschools.org ou ligando para (561) 434-8052. Um formulário deve ser enviado por cada criança.

* Campos obrigatórios

Primeiro nome da criança*	IM	Último nome*	Data de nascimento*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo do encerramento: escola pública ou escola particular

Nome da escola: _____

Mudando-se do Condado de Palm Beach Mudando-se da Flórida Conclusão do ensino secundário(ex.: *programa de equivalência*)

Irá submeter-se ao teste do GED (*Diploma de Educação Geral*)

Outro (*especificar*) _____

Nome do pai/mãe/responsável*	Endereço de e-mail	Nº de telefone	
Endereço residencial*	Cidade*	Estado*	CEP*

Eu sou o pai, mãe ou responsável pela criança mencionada acima e dou minha autorização para o encerramento da matrícula no ensino domiciliar. Meu nome digitado corresponde à minha assinatura eletrônica.

A Avaliação Anual deverá ocorrer 30 dias após o recebimento desse Aviso de Encerramento.

Assinatura do pai, mãe ou responsável* _____ Data* _____

Antes de clicar em Go, imprima uma cópia para seu arquivo