

DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH
FTE E RELATÓRIO DE ALUNOS

Matrícula de Alunos

PAIS/RESPONSÁVEL - Preencha todos os espaços. Não deixe nenhum espaço sem resposta. Este formulário é usado para a matrícula dos alunos e para atualizar informações.

Primeiro nome do aluno(a)	I.M.	Ultimo nome	Sufixo	Nome pelo qual o aluno prefere ser chamado	
Endereço do aluno(a)			Cidade	Estado	CEP
Nº do Seguro Social (opcional)	Data de nasc. do aluno(a)	Gênero <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Feminino	País de nascimento	Local de nascimento (cidade, estado/território)	
Origem Étnica do Aluno (deve marcar sim ou não)		Raça do Aluno (deve assinalar pelo menos uma opção e todas que corresponderem)			
<input type="checkbox"/> Sim, é de origem Hispânica ou Latina		<input type="checkbox"/> Nativo americano ou Nativo do Alasca		<input type="checkbox"/> Asiático	
<input type="checkbox"/> Não é de origem Hispânica nem Latina		<input type="checkbox"/> Nativo do Havaí ou de outra Ilha do Pacífico		<input type="checkbox"/> Negro ou Afro-Americano	
				<input type="checkbox"/> Branco	
Situação de Domicílio do Aluno				Data de entrada em escola nos EUA	
<input type="checkbox"/> Reside no condado <input type="checkbox"/> Reside fora do condado <input type="checkbox"/> Reside fora do estado <input type="checkbox"/> Aluno de intercâmbio					
O aluno que está se matriculando é pai ou mãe solteira(o)?					
<input type="checkbox"/> Sim, grávida <input type="checkbox"/> Sim, pai/mãe solteira <input type="checkbox"/> Sim, ambos <input type="checkbox"/> Não se aplica					

Forneça os nomes e datas de nascimento de irmãos do aluno que estão matriculados nas escolas do Condado de Palm Beach.

Nome	Data de nascimento	Escola	Série

Se o aluno estiver desabrigado, marque onde o aluno vive

 Hotel/Motel Abrigo Divide a moradia com outras pessoas por necessidade Em local não propício à habitação humana

O pai/mãe ou responsável é militar na ativa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno reside com pai/mãe ou responsável que está prestando serviço militar na ativa ou é oficial de governo estrangeiro reconhecido e militar?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno reside com pai/mãe ou responsável que mora ou trabalha em instalações militares federais ou propriedade da NASA?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno reside em terras indígenas de propriedade federal?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nos últimos três anos, algum dos pais/responsáveis trabalhou na lavoura ou pesca dentro dos Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno foi preso ou processado por uma infração às leis penais resultando em acusação?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno foi expulso de alguma escola?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

QUESTIONÁRIO SOBRE O IDIOMA FALADO EM CASA - Apenas para Alunos Matriculando-se pela Primeira Vez no Condado de Palm Beach
(se responder "sim" para qualquer uma das perguntas, o aluno será avaliado/testado para saber a sua proficiência no idioma inglês)

Fala-se outro idioma em casa que não seja o inglês?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O idioma nativo do aluno era outro que não o inglês?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O aluno fala outro idioma com mais frequência que o inglês?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Idioma principal dos pais? _____ Idioma principal do aluno? _____

Idioma de preferência dos pais para a comunicação verbal? _____ Idioma de preferência dos pais para a comunicação oral? _____

Sob pena de falso testemunho, declaro que li este formulário e que os fatos aqui declarados são verdadeiros e corretos. O Estatuto da Flórida, Seção 92.525 (3) estipula que qualquer pessoa que, conscientemente prestar declarações falsas sob pena de falso testemunho, é culpada de crime de terceiro grau.**A MATRÍCULA NÃO É VÁLIDA SEM A ASSINATURA E A DATA.**

Nome do pai/mãe/responsável/aluno emancipado em letra de fôrma	Assinatura do pai/mãe/responsável/aluno emancipado	Data
--	--	------

OFFICE USE ONLY					
Student Number	Grade	Is this New <input type="checkbox"/> Re-enroll <input type="checkbox"/> Update <input type="checkbox"/>	Entered in SIS <input type="checkbox"/>	Birth Verification <input type="checkbox"/>	Address Verification <input type="checkbox"/>