



Escolas do Distrito de Bay 2023-2024

Formulário de Matrícula de Novo Aluno (Portuguese)

*Nome do Aluno: _____
(Nomes) (Sobrenome) (Apelido)

*Data de Nascimento do Aluno (MM/DD/AAAA) _____ Série _____ ; Seu filho já se matriculou em Bay District Schools antes? _____

Essa matrícula é decorrente de mudança na guarda do aluno? _____

*Última Escola frequentada: _____ Condado, Estado da última escola _____

*Gênero _____ *Etnia: O aluno é de origem Hispano/Latino? Sim _____ Não _____

*Raça: (Marque todas as corridas que se aplicam):
 Índio Americano/Nativo de Alasca _____ Asiático _____ Negro/Afroamericano _____ Nativo/do Havaí/Ilhas do Pacífico _____ Branco _____

*País de Nascimento _____
 *Data de entrada na Escola Dos Estados Unidos: _____
 *(a) Existe um idioma diferente do inglês usado em casa? _____ Se sim, qual idioma _____
 *(b) O aluno tinha uma primeira língua diferente do inglês? _____ Se sim, em que idioma _____
 *(c) O aluno fala com mais frequência um idioma diferente do inglês? _____ Se sim, qual idioma _____

* Residência do Estudante: _____

(Cidade) (Código postal)

* O endereço acima é temporário? _____ Isso se deve a dificuldades financeiras ou perda de moradia? _____

* Endereço para correspondência: _____
(Cidade) (Código postal)

* Nome dos pais/responsáveis (primeiro, meio, último): _____ Relacionamento: _____

* E-mail: _____ Telefone Residencial (____) _____ Celular (____) _____

* Liste quaisquer condições de saúde incomuns que o aluno tenha: _____

* Alergias _____ Medicamentos _____

- O aluno tem um IEP (Sim _____ Não _____) ou 504? (Sim _____ Não _____)?
- O aluno já foi encaminhado para serviços de saúde mental por um distrito escolar anterior? Sim _____ Não _____
- O aluno já foi expulso de um distrito escolar anterior? Sim _____ Não _____
- O aluno já teve alguma prisão que resultou em acusação criminal? Sim _____ Não _____
- O aluno já foi submetido a alguma ação de justiça juvenil? Sim _____ Não _____
- O aluno é filho de uma família de militares da ativa? Sim _____ Não _____ Se Sim, qual ramo? _____
- Algum dos pais/responsável foi empregado em propriedade federal este ano? Sim _____ Não _____
- Você se mudou para uma nova cidade para encontrar trabalho nos últimos 3 anos? Sim _____ Não _____
- Você encontrou trabalho na agricultura ou pesca (por exemplo, trabalho de campo, fábricas de conservas, madeira e laticínios)?
 Sim _____ Não _____
- O trabalho na agricultura ou pesca é uma importante fonte de renda para sua família? Sim _____ Não _____

Eu, o responsável pela matrícula, certifico que tenho a guarda física do aluno por mais de 50% do tempo. O pai que se inscreveu tem a última decisão relativa a todas e quaisquer questões educacionais, incluindo, mas não se limitando a matricular e retirar o aluno da escola e fornecendo atualizações para as informações do portal pai à medida que as alterações ocorrem.

É minha intenção expressa matricular meu aluno nas Escolas do Distrito de Bay. Eu entendo que as Escolas do Distrito de Bay entrarão em contato com a escola(s) de matrícula para solicitar todos os registros educacionais, de saúde e outros registros relevantes. Autorizo a(s) escola(s) anterior(es) a liberá-los de acordo com o pedido das Escolas do Distrito de Bay.

De acordo com a Seção 837.06, Estatutos da Flórida (2008), quem conscientemente fizer uma declaração falsa por escrito com a intenção de enganar um público o servidor no exercício de sua função incorre em contravenção de segundo grau.

* Inscrição dos pais/responsáveis: _____ Encontro: _____
(Nombre[s] Impresso) (Firma[s])

To be completed by School Staff:

Student ID#: _____	Enrollment Date: ____/____/____	Grade: _____	Parent Portal Acct: Y N	Home Language Survey Date: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Parent ID <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunization <input type="checkbox"/> Physical <input type="checkbox"/> 2 Proofs of address <input type="checkbox"/> Bus Reg.				Zoned School: _____
Completed Placement: In-Zone (Z)/ School Choice/Hardship (A)/ OSP (F) Special Program _____				Military Order ____ First Arriving? Y__ N