



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

New Milford Public Schools: (Por favor, marque um)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hill & Plain School             | <input type="checkbox"/> Schaghticoke Middle School |
| <input type="checkbox"/> Northville School               | <input type="checkbox"/> New Milford High School    |
| <input type="checkbox"/> Sarah Noble Intermediate School |   |

Office Use Only:

Entry Date: \_\_\_\_\_ Unique ID#: \_\_\_\_\_ SASID #: \_\_\_\_\_

Bus In: \_\_\_\_\_ Bus Out: \_\_\_\_\_ Entry Code: \_\_\_\_\_

Parent Pick-Up: \_\_\_ Y \_\_\_ N      Parent Drop-Off: \_\_\_ Y \_\_\_ N

### Provas de residência Ambas as seções precisam ser concluídas

Seção de Provas 1.  
Inclua 1 das provas abaixo

- Declaração de Hipoteca
- Contrato de locação ou aluguel atual mostrando o nome dos pais/responsáveis e o nome do proprietário
- Recibo de aluguel do último mês com nome, endereço e telefone do proprietário
- Declaração **Autenticada** do Proprietário do Imóvel Preenchida (*declaração do proprietário*)

Seção de Provas 2.  
Inclua 2 das provas abaixo

- Conta/extrato atual de telefone ou televisão a cabo/digital
- Conta/extrato atual de entrega de gás, eletricidade ou petróleo com nome e endereço, ou uma carta de início de serviços, se você acabou de se mudar
- Conta atual de água ou esgoto
- Confirmação de conta configurada para serviço de gás, eletricidade ou telefone
- Carta de agências estaduais/governamentais, como HUSKY, HUD, DCF, etc., verificando o endereço. A carta deve incluir as informações de contato da agência para verificação.

- Formulário de liberação de verificação do Departamento de Imigração dos EUA informando o nome do patrocinador, endereço, número de telefone e relacionamento com o menor desacompanhado.
- Extrato bancário ativo com nome e endereço impressos
- Registro de carro válido ou cartão de seguro de carro com endereço em New Milford
- Recibo da empresa local mostrando a entrega de eletrodomésticos ou móveis recém-adquiridos
- Recibo de pagamento atual verificando endereço
- ID estadual CT válido ou licença com endereço atual de New Milford



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÃO DO ALUNO

O seu filho já frequentou a escola em o distrito de New Milford?  Sim  Não

Se sim, ano e escola: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ano) (Escola)

Nome legal do aluno: \_\_\_\_\_  
(Último nome) (Primeiro nome) (Nome do meio)

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência (se diferente do acima): P.O. Caixa: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone (Casa): \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY)

Gênero:  Masculino

Fêmea

Não-Binário

Idade a partir de 9/1: \_\_\_\_\_ Grau: \_\_\_\_\_

Com quem o aluno mora?  Ambos pais  Mãe  Pai  Guardião  Substituto

O correio da escola deve ser enviado para:  Ambos pais  Mãe  Pai  Guardião

Substituto



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÃO DE ETNICIDADE

**É necessária uma cópia da Certidão de Nascimento ou da Documentação de Imigração do Visa para todos os alunos**

País Natal: \_\_\_\_\_

Data de Entrada: (se o país de nascimento não é os EUA): \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY)

Imigrante: (se o aluno nascer fora dos EUA e no país por menos de 3 anos completos):

Sim  Não

O seu filho foi identificado como EL/ML (English Learner/Multilingual Learner) num antigo distrito?

Sim  Não

O mês e o ano em que o aluno ingressou pela primeira vez em uma escola dos EUA \_\_\_\_/\_\_\_\_

O Idioma Dominante dos Pais: \_\_\_\_\_

O Idioma Dominante do Aluno: \_\_\_\_\_

O Idioma Que o Aluno Adquiriu Pela Primeira Vez: \_\_\_\_\_

Você precisa de um tradutor ao visitar a escola?  Sim  Não

O inglês é sua segunda língua?  Sim  Não

Etnicidade:  Hispânico/Latino  Não Hispânico/Latino

Raça:(marque todos que se aplicam):  Índio Americano/Alasca  Asiático  Preto

Havaiano/Ilha Pacífica  Branco

### A ÚLTIMA ESCOLA QUE O ALUNO TEM ATENDIDO

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Grau: \_\_\_\_ Número de Telefone da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço Escolar: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÃO DOS PAIS

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Endereço do Pai: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Telefone do Pai (Casa): \_\_\_\_\_ Telefone do Pai (Celular): \_\_\_\_\_

Telefone do Pai (Trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail do Pai: \_\_\_\_\_

Empregador do Pai: \_\_\_\_\_

Endereço do Empregador: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço da Mãe: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Telefone da Mãe (Casa): \_\_\_\_\_ Telefone da Mãe (Celular): \_\_\_\_\_

Telefone da Mãe (Trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail da Mãe: \_\_\_\_\_

Empregador da Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço do Empregador: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Tem alguém em sua casa ativo nas forças armadas dos EUA? \_\_\_ S \_\_\_ N



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÕES SOBRE GUARDIÃO/SUBSTITUIÇÃO

Nome do Guardiã: \_\_\_\_\_

Endereço do Guardiã: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Telefone do Guardiã (Casa): \_\_\_\_\_ Telefone do Guardiã (Celular): \_\_\_\_\_

Telefone do Guardiã (Trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail do Guardiã: \_\_\_\_\_

Empregador do Guardiã: \_\_\_\_\_

Endereço do Empregador: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Nome do Substituto: \_\_\_\_\_

Endereço do Substituto: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Telefone do Substituto (Casa): \_\_\_\_\_ Telefone do Substituto (Celular): \_\_\_\_\_

Telefone do Substituto (Trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail do Substituto: \_\_\_\_\_

Empregador de Substituto: \_\_\_\_\_

Endereço do Empregador: \_\_\_\_\_  
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Tem alguém em sua casa ativo nas forças armadas dos EUA? \_\_\_ S \_\_\_ N



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### CUSTÓDIA - *Documentação legal é necessária*

Por favor, indique se a administração da escola deve estar ciente de qualquer ordem judicial para a proteção de seu filho.     \_\_\_ S \_\_\_ N

*Se sim, por favor, tome providências para discutir esta situação com a administração da escola.*

Nome Restrito: \_\_\_\_\_

Relação Com a Criança: \_\_\_\_\_

### CONTATOS DE EMERGÊNCIA

*Em caso de emergência ou fechamento da escola, forneça nomes, números de telefone e relacionamento com o aluno, se a escola não puder contatá-lo.*

Contatos:	Nome	Relação	Telefone
Emergência 1			
Emergência 2			
Emergência 3			
Emergência 4			

### INFORMAÇÃO DA CRECHE

	Nome	Endereço	Telefone
Atendimento antes da escola			
Atendimento depois da escola			

### INFORMAÇÃO ADICIONAL

Seu filho recebe atualmente algum serviço e/ou apoio especial, como IEP [Plano Educacional Individual] ou 504?     \_\_\_ Sim \_\_\_ Não

Office Use Only

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 504 – Copy Provided | <input type="checkbox"/> ELL - Copy Provided |
| <input type="checkbox"/> IEP – Copy Provided | <input type="checkbox"/> TAG - Copy provided |



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÃO MÉDICA

Se for necessário tratamento médico imediato, qual médico você prefere?

O Nome do Médico: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

O Seu Filho Tem Seguro Médico? \_\_\_ S \_\_\_ N    Seu Filho Tem um Dentista? \_\_\_ S \_\_\_ N

Última Consulta Odontológica: \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY)

*Se o seu filho não tiver seguro de saúde, ligue 1-877-CT-Husky*

### INFORMAÇÃO DE IRMÃOS

Nome	Gênero	Data de Nascimento

### INFORMAÇÕES DE TECNOLOGIA E TRANSPORTE

Se seu filho estiver frequentando a escola pessoalmente, ele/ela irá de ônibus para a escola?

\_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ N

Seu filho terá acesso diário a um laptop, desktop ou Chromebook? \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ N

Seu filho terá acesso à Internet diariamente em casa? \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ N

Seu filho precisará de um Chromebook emprestado pelo distrito? \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ N



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS (exigidas pelo CSDE)

Seu filho foi identificado como Superdotado e Talentoso (TAG) em um antigo distrito escolar?

\_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ N

Nome de solteira da mãe? \_\_\_\_\_

Cidade de nascimento do aluno? \_\_\_\_\_

### QUESTIONÁRIO DE DESABRIGADO

Você está sem-teto atualmente? \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ N

***Se você respondeu sim à pergunta acima, responda às seguintes perguntas abaixo:***

Este é um acordo de moradia temporário? \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ N

O aluno mora com: \_\_\_\_\_ 1 Pai, \_\_\_\_\_ 2 Pais, \_\_\_\_\_ 1 Pai e outro Adulto, \_\_\_\_\_ um Parente, \_\_\_\_\_ Amigo(s) ou \_\_\_\_\_ outro(s) Adulto(s), \_\_\_\_\_ Sozinho e sem Adultos

Você é um aluno que mora longe de seus pais ou responsáveis? \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ N

Por favor, escolha em qual das seguintes situações este aluno reside atualmente:

- Motel, carro, acampamento, parque ou outro local público não adequado para a vida humana
- Abrigo ou outro alojamento de emergência
- Alojamento de emergência ou Casa de Grupo devido à colocação do DCF
- Com a família devido à colocação do DCF
- Tenha um caso aberto com DCF
- Aguardando colocação em um orfanato ou em uma nova colocação em um orfanato (menos de 6 meses)
- Em um ambiente pouco habitável (falta de água, aquecimento ou instalações de cozinha, infestação de insetos ou roedores ou situação similar)
- Movendo-se de um lugar para outro

Se você, o estudante ou apenas o estudante moram em um alojamento compartilhado, verifique todos os seguintes motivos que se aplicam:

- Perda de habitação devido à situação econômica
- Perda de emprego
- Desastre natural
- Cuidados adotivos
- Outro: \_\_\_\_\_



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS

**ASSINATURA REQUERIDA:** Declaro ter lido e compreendido as informações contidas neste formulário e também declaro que as informações que forneci estão corretas.

**Assinatura do Pai/Responsável:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_