



Data de Recebimento: \_\_\_\_\_

Horário de Recebimento: \_\_\_\_\_

## Formulário de Matrícula

Obrigado/a por solicitar informações sobre a Collegiate Charter School of Lowell (CCSL), membro da Rede SABIS® de ensino. A CCSL é uma escola preparatória para a faculdade, que oferece educação de alta qualidade desde o jardim de infância até o 9º ano, para o ano letivo de 2019-2020. Nós nos esforçamos por preparar o aluno para o sucesso na faculdade, desenvolver sua capacidade e o desejo de aprendizagem ao longo da vida, e fortalecer seus valores cívicos, éticos e morais. A CCSL oferece igualdade de acesso à educação pública a todos os alunos, independentemente de raça, cor, nacionalidade, crença, sexo, identidade de gênero, etnia, orientação sexual, deficiência mental ou física, idade, ancestralidade, desempenho atlético, necessidades especiais, proficiência em língua inglesa ou estrangeira, ou desempenho acadêmico prévio. As informações solicitadas nesta ficha (como idioma falado em casa ou raça / etnia) não se destinam e não serão usadas para discriminar ou desqualificar qualquer aluno da admissão à CCSL. Os candidatos a ingressar na Collegiate Charter School of Lowell podem ter requisitos de residência para fins de matrícula ou transporte.

### \*\*POR FAVOR IMPRIMA O FORMULÁRIO\*\*

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

Primeiro nome

Segundo nome

Sobrenome

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Gender:  Male  Female

(Dia / Mês / Ano)

Ano que iniciará em 2019:  KG  1  2  3  4  5  6  7  8  9

Seu filho atualmente recebe serviços de educação individualizado ou Plano 504?

SIM  NÃO

Seu filho atualmente recebe o serviço de English Learners (Aprendizes da Língua Inglesa)?

SIM  NÃO

Seu filho atualmente está qualificado a receber almoço grátis ou reduzido?

SIM  NÃO

Seu filho já foi expulso de outro distrito escolar em conformidade com o GL c §37H or 37H½?

SIM  NÃO

Endereço residencial do aluno: \_\_\_\_\_

Rua (com número de ap. se houver)

Cidade

Estado

CEP

Telefone residencial

Celular do 1º responsável

Telefone comercial do 1º responsável

Celular do 2º responsável

Telefone comercial do 2º responsável

### Informação 1º Responsável (Use Letra de Forma)

Sr., Sra., Srta.: \_\_\_\_\_

Primeiro Nome

Segundo Nome

Sobrenome

Relação Com o Aluno

Endereço residencial (se diferente do aluno): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Informação 2º Responsável (Opcional) : (Use Letra de Forma)

Sr., Sra., Srta.: \_\_\_\_\_

Primeiro Nome

Segundo Nome

Sobrenome

Relação Com o Aluno

Endereço residencial (se diferente do aluno): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ano que está cursando: \_\_\_\_\_ Escola atual: \_\_\_\_\_

Endereço da escola: \_\_\_\_\_

Como você ficou sabendo sobre nós? \_\_\_\_\_

- Certidão de nascimento (ou outro documento equivalente), comprovante de endereço e carteira de vacinação serão solicitados durante o processo de matrícula.
- Candidatos podem ter requisitos de residência por questões de matrícula ou transporte.
- Formulários de matrícula devem ser preenchidos pelo pai, pela mãe ou responsável do aluno.
- Responsáveis designados por lei devem apresentar documentos oficiais comprovando que estão judicialmente autorizados a matricular o aluno.
- Estes requisitos serão dispensados no caso de alunos desabrigados.

Assinatura do pai ou responsável \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_