

## MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## Informações do Novo Aluno

Escritório de Responsabilidade Compartilhada, Unidade de Registros (Office of Shared Accountability, Records Unit)  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

**INSTRUÇÕES:** Este formulário deve ser preenchido pelo pai/responsável ou aluno apto. Para todos os novos alunos ou aqueles que estão reingressando em MCPS, a verificação das seguintes informações deve ser apresentada no momento da matrícula: Residência no condado de Montgomery, idade e imunizações, a menos que seja um aluno sem-teto.

## DADOS DO ALUNO

Deve coincidir com a certidão de nascimento ou outra evidência de nascimento

Sobrenome Legal \_\_\_\_\_ Nome Legal \_\_\_\_\_ Nome do Meio Legal \_\_\_\_\_

Nome Identificado do Aluno \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gênero  M (Masculino)  F (Feminino)  X (não especificado/não binário)

Nome da Escola \_\_\_\_\_ No. de ID de MCPS \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

## PESQUISA DE IDIOMA FALADO EM CASA

De acordo com os requisitos federais e estaduais, a Pesquisa de Idioma Falado em Casa será administrada a todos os alunos e **usada apenas para determinar se um aluno precisa de serviços de apoio à língua inglesa**, ela não será usada para questões de imigração ou relatada a autoridades de imigração.

Se um idioma diferente do inglês for indicado em duas das três perguntas abaixo, o aluno será avaliado para serviços de apoio à língua inglesa. Critérios adicionais para testes podem ser considerados.

Qual idioma(s) o **aluno** aprendeu a falar primeiro? \_\_\_\_\_

Qual idioma o **aluno** usa mais frequentemente para se comunicar? \_\_\_\_\_

Quais idiomas são falados em sua casa? \_\_\_\_\_

## COMPROVANTE DE IDADE—(evidência de nascimento) Indique qual documento foi fornecido

Certidão de Nascimento  Passaporte/Visto  Atestado Médico  Certidão de Batismo ou da Igreja  Certidão do Hospital  Declaração Notarizada do Pai  
 Registro de Nascimento  Outra Identificação Legal ou Notarizada (Especifique) \_\_\_\_\_

## RESIDÊNCIA

Endereço \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail \_\_\_\_\_ No. de Tel. Principal Residencial ou Celular \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Circunstâncias (se aplicável)

- Criança Sem-Teto/Jovem Desacompanhado (preencha o Formulário 335-77 de MCPS, *Status de Sem-Teto*)  
 Sob o Cuidado Informal de um Parente (preencha o Formulário 334-17 de MCPS, *Declaração: Criança Sob o Cuidado Informal de um Parente*)  
 Cuidado Supervisionado do Estado de Maryland (preencha o Formulário 560-35 de MCPS, *Matrícula de Crianças em Cuidado Supervisionado do Estado de Maryland e Transferência de Registros Educacionais*)

**Comprovante de Residência—Regulamento JEA-RB de MCPS, Matrícula de Alunos, lista os seguintes documentos como comprovante de residência aceitável, que deve ser fornecido (a menos que sem-teto):**

- Imposto imobiliário atual  Contrato de aluguel atual  Se o contrato de aluguel atual original estiver expirado, uma conta atual de serviço público ou da extensão do contrato  
 Formulário de Divulgação de Residência Compartilhada (Formulário 335-74 de MCPS)

## SERVIÇOS PARA IMIGRANTES E ISENÇÃO DE ALGUNS TESTES

Para efeitos de determinação da elegibilidade de serviços para imigrantes e/ou isenção de certos testes, forneça as seguintes informações:

O aluno nasceu fora dos Estados Unidos?  Sim  Não **Se Sim:** Há quantos meses o aluno está nas escolas K–12 dos EUA? \_\_\_\_\_

Data em que o aluno entrou **nas escolas K–12 dos EUA** pela primeira vez \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## IMUNIZAÇÕES

Comprovante de conformidade de imunização—Regulamento JEA-RB de MCPS, *Matrícula de Alunos*, lista os seguintes documentos como aceitáveis:

- Certificado 896 de Vacinação do Departamento de Saúde de Maryland  
 Formulário eletrônico gerado por computador emitido por médico ou clínica de saúde  Outro \_\_\_\_\_

## ETNICIDADE

1. **DESIGNAÇÃO DE ETNICIDADE.** Leia a definição abaixo e marque a caixa que indica a ascendência deste aluno.

**Este aluno é hispânico ou latino?** (Selecione uma resposta.)  Sim  Não

Pessoas de cultura ou origem cubana, mexicana, portorriquenha, da América do Sul ou Central, ou de outra cultura ou origem espanhola, independentemente da raça, são consideradas **Hispânicas ou Latinas**.

2. **DESIGNAÇÃO DE RAÇA.** Marque as caixas que indicam a raça deste aluno. **Você deve selecionar ao menos uma raça, independentemente da designação de etnia. Mais de uma resposta pode ser selecionada. Indique a raça deste aluno.** (Selecione todas as opções que se aplicarem.)

- Índio Americano ou Nativo do Alasca  Asiático  Negro ou Afroamericano  Nativo do Havaí ou de Outra Ilha do Pacífico  Branco

**EXPERIÊNCIA ESCOLAR ANTERIOR**

O aluno já frequentou uma Escola Pública do Condado de Montgomery anteriormente?  Sim  Não

**Se Sim:** Última Escola do Condado de Montgomery que frequentou \_\_\_\_\_

Datas em que frequentou \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Última Série (Cursada) \_\_\_\_\_

**NOME E ENDEREÇO DA ÚLTIMA ESCOLA QUE FREQUENTOU**

Data de saída \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Última Série (Cursada) \_\_\_\_\_  Escola Pública  Escola Privada

**PAIS/RESPONSÁVEIS DO ALUNO\***

Nome do pai/responsável principal, que tem responsabilidade sobre o aluno e que mora no mesmo endereço:

Parentesco:  Mãe  Pai  Responsável

Empregador \_\_\_\_\_

No. de Tel. #1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ No. de Tel. #2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Idioma Preferencial do Pai/Mãe:  Amá  Chi  Fra  Cor  Port  Esp  Viet

Nome do pai/responsável (se diferente do pai/responsável acima:)

Parentesco:  Mãe  Pai  Responsável

Outro \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

No. de Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do pai/responsável que tem responsabilidade sobre o aluno e que mora no mesmo endereço:

Parentesco:  Mãe  Pai  Responsável

Empregador \_\_\_\_\_

No. de Tel. #1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ No. de Tel. #2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Idioma Preferencial do Pai/Mãe:  Amá  Chi  Fra  Cor  Port  Esp  Viet

Nome do pai/responsável (se diferente do pai/responsável acima:)

Parentesco:  Mãe  Pai  Responsável

Outro \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

No. de Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Identificação Legal do(s) Pais(s)/Responsável (Responsáveis) (contendo fotografia) e comprovante verificado do parentesco com o aluno (especifique)

O aluno é dependente de um membro das Forças Armadas Ativas (em tempo integral) Exército, Marinha, Aeronáutica, Força Espacial, Corpo de Fuzileiros Navais, Guarda Costeira, Guarda Nacional, ou das Forças de Reserva (Exército, Marinha, Aeronáutica, Força Espacial, Corpo de Fuzileiros Navais, Guarda Costeira, Guarda Nacional)?  Sim  Não

Irmãos (nome)

Data de Nascimento

Escola Atual

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PAI QUE NÃO TEM A GUARDA (se aplicável)**

Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Problemas com a guarda?  Sim  Não Se sim, entre em contato com a escola.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O aluno tem um Programa Individualizado de Educação (sigla em inglês, IEP)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O aluno tem um plano da Seção 504?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O aluno é um Aprendiz Multilíngue Emergente (sigla em inglês, EML) recebendo serviços de ELD* em um Programa Educacional de Instrução de Idiomas (sigla em inglês, LIEP) em uma escola dos EUA? <b>Se sim</b> , data em que entrou pela primeira vez no ELD em uma escola dos EUA ____/____/____ Se houver saído, qual foi a data de saída? ____/____/____ <small>*ELD—Desenvolvimento da Língua Inglesa/ESOL—Inglês para Falantes de Outros Idiomas/ESL—Inglês como Segunda Língua/ENL—Inglês como uma Nova Língua</small>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O aluno já foi suspenso de uma escola? <b>Se sim</b> , o aluno está, atualmente, suspenso?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não
O aluno já foi expulso de uma escola? <b>Se sim</b> , o aluno está, atualmente, expulso de uma escola?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não
Se a matrícula for feita depois do início do ano letivo, você gostaria que as informações do catálogo de dados pessoais sejam ocultadas? <b>Se sim</b> , preencha o <b>Formulário 281-13 de MCPS, Aviso Anual sobre Informações do Catálogo de Dados Pessoais e Privacidade do Aluno.</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

As informações contidas neste formulário e em quaisquer anexos são precisas, completas e verdadeiras, de acordo com o meu conhecimento. Entendo que a falsificação de qualquer informação enviada será motivo de negação da matrícula. Além disso, entendo que sou responsável por relatar ao diretor da escola se o aluno se tornar não residente deste condado e que sou responsável pelo pagamento de mensalidade por qualquer período em que o aluno for não residente, a menos que ele seja sem-teto. Se o aluno tiver um IEP, entendo que uma equipe do IEP deve determinar a colocação do aluno.

Entendo que meu envio eletrônico deste formulário e minha assinatura eletrônica destinam-se a ser, constituem e são equivalentes a minha assinatura pessoal.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura, Pai/Responsável ou Aluno Apto Data