Solicitação de Matrícula para 2018-2019

Data: _____

Atual Ano Escolar do(a) Aluno(a): _____

Ano para o qual o(a) aluno(a) solicita matrícula em setembro de 2018 (circule):

5º ***6º*** ***7º*** ***8º*** ***9º*** ***10º*** ***11º***

Nome do(a) Aluno(a): _____
(LETRA DE FORMA) primeiro nome segundo nome sobrenome

Telefone Residencial do(a) Aluno(a): _____ Data de nascimento do(a) aluno(a): ____/____/____

Endereço Residencial do(a) Aluno(a): _____
Rua *Cidade* *CEP*

Endereço para Correspondência do(a) Aluno(a): _____
(se diferente do informado acima) *Rua/Caixa Postal* *Cidade* *CEP*

Gênero do(a) Aluno(a): _____ Escola Atual do(a) Aluno(a): _____

Irmão(s) que Frequenta(m) a Rising Tide Atualmente: _____

Irmão(s) que Também Solicita(m) Matrícula: _____

Dados do Pai/Mãe/Responsável	**Dados do Pai/Mãe/Responsável**
Nome:	Nome:
Parentesco:	Parentesco:
Rua:	Rua:
Cidade e CEP:	Cidade e CEP:
Telefone Residencial:	Telefone Residencial:
Telefone Comercial:	Telefone Comercial:
Telefone Celular:	Telefone Celular:
Endereço de E-mail:	Endereço de E-mail:

Campo Obrigatório: Atesto que sou o pai, a mãe ou o(a) responsável legal do(a) candidato(a) e que as informações contidas neste formulário estão completas e corretas:

_____
(Nome Completo em Letra de Forma) (Assinatura) (Data)

Apenas as solicitações recebidas até às 15 horas da quinta-feira, 17 de maio de 2018, serão incluídas no segundo Sorteio de Matrículas. A escola enviará um e-mail para confirmar o recebimento do formulário preenchido. As solicitações ficarão guardadas nos arquivos escolares até o dia 15 de março de 2019 e serão destruídas após essa data. Os candidatos que não forem admitidos têm o direito de receber uma cópia dos documentos antes da destruição.

A Rising Tide Charter Public School não faz discriminações com base em raça, cor, nacionalidade, crença, gênero, identidade de gênero, etnia, orientação sexual, deficiências físicas ou mentais, idade, ancestralidade, desempenho esportivo, necessidades especiais, proficiência em língua inglesa ou qualquer idioma estrangeiro, ou desempenho acadêmico prévio. Toda e qualquer informação solicitada neste formulário, como idioma falado na residência ou raça/etnia, não deve e nem será utilizada para fins de discriminação.

Português: Este é um documento importante. Por favor, solicite a tradução. Entre em contato com a escola de seu filho se precisar de ajuda.
Español: Este es un documento importante. Por favor hágalo traducir. Contácte la escuela de su niño caso necesite ayuda.

59 Armstrong Road, Plymouth MA 02360 • Tel: (508) 747-2620 • Fax: 508-747-1826
www.risingtide.org