



ECOLAS PÚBLICAS DE NEW BEDFORD

PEDIDO DE ESCOLHA ESCOLAR

Ano Letivo: _____

Instruções: Preencha e entregue este formulário ao Centro de Boas-Vindas da Família - Sala 105 (Fax 508-999-4037), Escolas Públicas de New Bedford, 455 County Street, até **31 de Março**.

_____	_____	_____	____/____/____	_____
Último Nome do Aluno	Primeiro Nome	Inicial	Data de Nasc.	Classe (Para Set.)
_____	_____	_____	____/____/____	_____
Último Nome do Aluno	Primeiro Nome	Inicial	Data de Nasc.	Classe (Para Set.)
_____	_____	_____	____/____/____	_____
Último Nome do Aluno	Primeiro Nome	Inicial	Data de Nasc.	Classe (Para Set.)
_____			_____	
Endereço de Casa			Telefone	

Endereço de E-mail _____

Escola da Vizinhança _____

Escola que Frequenta Atualmente _____

Escola Solicitada _____

Pai: _____

Mãe: _____

Telefone Pessoal: _____

Telefone Pessoal: _____

Telefone do Trabalho: _____

Telefone do Trabalho _____

O ALUNO ESTÁ PRESENTEMENTE A RECEBER?:

SERVIÇOS DE ED. ESP. SIM NÃO ENSINO DE ESL SIM NÃO ANTERIORMENTE MKV/DC SIM NÃO

RAZÃO PARA O PEDIDO

- Irmãos na Escola Solicitada**
Irmão/ã mais velho/a frequenta a escola solicitada na ____ Classe. Nome do Irmão/ã _____
- Mudança da Família**
Conclusão deste ano letivo apenas devido à mudança da família.
- Dificuldades Médicas ou Únicas**
Deve entregar a documentação que pode ser verificada com este formulário.
- Outra**
Por Favor Explique:

Os formulários de solicitação devem ser entregues até **31 de Março** cada ano letivo. Na ausência de circunstâncias atenuantes, as solicitações atrasadas não serão processadas. As solicitações podem ser concedidas se há lugar disponível. As Escolas Públicas de NB exigem que os alunos sigam as regras da Presença, Disciplina e outras políticas escolares. Os Pedidos de Escolha Escolar serão processados até 1 de Maio, altura em que os Pais/Encarregados serão notificados com um aviso por escrito.

É a política deste distrito escolar de admitir alunos não residentes nos termos e condições da Lei intermunicipal de Escolha Escolar (M.G.L. 76:12b.) Para mais informações consulte a política das Escolas Públicas de New Bedford: JFBB-School Choice

Compreendo que, a não ser que seja indicado de outra forma, se este pedido for aprovado, devo fornecer o meu próprio transporte para a nova escola.

Assinatura dos Pais/Encarregado _____ Data ____/____/____

Marque aqui se é funcionário das Escolas Públicas de New Bedford ou se anexou outra informação relevante.

Uso oficial somente:

YES NO Approved

By: _____ Date: ____/____/____

Entry into ASPEN by _____