Escolas Públicas do Condado de Henrico
Formulário de inscrição

Série: _____ Data de início: _____ N.º do aluno: _____

INFORMAÇOES PESSOAIS DO ALUNO

NOME LEGAL DO ALUNO: Sobrenome. Nome. Nome do meio. Linhagem (exatamente como consta na certidão de nascimento)			**RESIDÊNCIA DO ALUNO: (Rua e número do apartamento)** *(INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA)* **AA**
DATA DE NASCIMENTO:	**GÊNERO:**	**NOME PREFERENCIAL:**	*(INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA)* **CIDADE: ESTADO:** *CÓDIGO POSTAL* **DA *Virgínia*:**
NATURALIDADE	**PAÍS DE NASCIMENTO:**		**TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:**
ETNIA: *É hispânico ou latino?* ☐*Sim* ☐*Não* **RAÇA: Selecione ao menos uma:** ☐**Indígena norte-americano /Nativo do Alasca** ☐**Asiático** ☐**Negro ou Afro-americano** ☐**Nativo do Havaí ou outras ilhas do Pacífico** ☐**Branco**			**NOME DO MÉDICO: TELEFONE COMERCIAL DO MÉDICO:**	**NOME DO DENTISTA: TELEFONE COMERCIAL DO DENTISTA:**

DATAS NECESSÁRIAS PARA TODOS OS ALUNOS:

DATA EM QUE O ALUNO INGRESSOU NAS ESCOLAS DA VA: DATA EM QUE O ALUNO INGRESSOU NAS ESCOLAS DOS EUA:

INFORMAÇÕES DOS PAIS/RESPONSÁVEIS:

Forneça cópias de todas as ordens judiciais vigentes com relação à custódia e visita do aluno, incluindo ordens protetivas, se houver.

CONTATO 1 CONCEDE PERMISSÃO ÀS HCPS PARA LIBERAR A CRIANÇA AQUI MENCIONADA PARA QUALQUER UM DOS CONTATOS LISTADOS ABAIXO.

(Consulte a declaração Autorização para buscar abaixo.)

CONTATO 1 deve morar E ter a custódia do aluno mencionado acima.

CONTATO 1 (Sobrenome. Nome):		**RELAÇÃO COM O ALUNO:**
RUA) NÚMERO DO APARTAMENTO: *(INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA)*		*(INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA)* **CIDADE: ESTADO: CÓDIGO POSTAL DA *Virgínia*:**
NOME DO EMPREGADOR:	**TELEFONE DO TRABALHO:**	**TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:**
ENDEREÇO DE E-MAIL:		**NÚMERO DO CELULAR:** *Este contato receberá mensagens do ParentSquare da escola e da divisão*

CONTATO 2 deve morar OU ter a custódia legal do aluno mencionado acima. **Este contato** ☐**Mora com e/ou** ☐**Tem a custódia legal** *(marque todas as opções aplicáveis)*

CONTATO2 (Sobrenome. Nome):		**RELAÇÃO COM O ALUNO:**
NOME DO EMPREGADOR:	**TELEFONE DO TRABALHO:**	**TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:**
ENDEREÇO DE E-MAIL:		**NÚMERO DO CELULAR:** *Este contato receberá mensagens do ParentSquare da escola e da divisão*

CONTATO 3 Indicar se este contato mora com ou tem a custódia legal do aluno mencionado acima. ☐**Mora com e/ou** ☐**Tem custódia legal** *(marque todas as opções aplicáveis)*

CONTATOS (Sobrenome. Nome):	**RELAÇÃO COM O ALUNO:**	
NOME DO EMPREGADOR:	**TELEFONE DO TRABALHO:**	**TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:**
ENDEREÇO DE E-MAIL:	**NÚMERO DO CELULAR:** *Selecione esta caixa* ***somente*** **se este contato deve receber as mensagens do ParentSquare da escola e da divisão** ☐	

CONTATO 4 Indicar se este contato mora com ou tem a custódia legal do aluno mencionado acima. ☐**Mora com e/ou** ☐**Tem custódia legal** *(marque todas as opções aplicáveis)*

CONTATO 4 (Sobrenome. Nome):	**RELAÇÃO COM O ALUNO:**	
NOME DO EMPREGADOR:	**TELEFONE DO TRABALHO:**	**TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:**
ENDEREÇO DE E-MAIL:	**NÚMERO DO CELULAR:** *Selecione esta caixa* ***somente*** **se este contato deve receber as mensagens do ParentSquare da escola e da divisão** ☐	

CONTATOS DE EMERGÊNCIA-devem estar disponíveis para o caso de uma emergência (se os contatos primários NÃO estiverem disponíveis)

CONTATO DE EMERGÊNCIA 1: (Sobrenome, Nome):	**RELAÇÃO COM O ALUNO:**
TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:	**TELEFONE DO TRABALHO/CELULAR:**
CONTATO DE EMERGÊNCIA 2: (Sobrenome, Nome):	**RELAÇÃO COM O ALUNO:**
TELEFONE PRINCIPAL/DE CASA:	**TELEFONE DO TRABALHO/CELULAR:**

SE O ALUNO ESTÁ MATRICULADO NO JARDIM DE INFÂNCIA, QUAL FOI A EXPERIÊNCIA PRÉ-JARDIM DE INFÂNCIA MAIS RECENTE DELE? *(ESCOLHA UMA OPÇÃO)*

☐**Head Start (1)** ☐**Pré-escola pública (2)** ☐**Pré-escola privada/Creche (3)** ☐**Programa de Desenvolvimento da Criança do Departamento de Defesa (4)** ☐**Creche em domicílio (5)** ☐**Sem experiência de Pré-escola (6)**

Tempo semanal médio no Programa de Pré-Jardim de Infância? ☐**Nenhum horário em um Programa Pré-Jardim de Infância formal ou institucional** ☐**<15 horas** ☐**15-29 horas** ☐**30 horas ou mais**

INFORMAÇÕES DE ACOLHIMENTO EM ORFANATO: *Preencha o formulário Matrícula Imediata de Criança em Orfanato*

O aluno está estabelecido em Orfanato? ☐**SIM** ☐**NÃO**	**Nome do estado, condado, cidade ou agência:**

ALUNO COM VÍNCULO MILITAR: *Selecione uma opção*

☐**O aluno NÃO possui vínculo militar**	☐**Serviço ativo: O aluno é dependente de um membro das Forças Armadas em** Atividade. *(Exército, Marinha, Força Aérea, Corpo de Fuzileiros Navais, Força Espacial, Guarda Costeira, Corpo Comissionado da Administração Nacional Oceânica e Atmosférica ou o Corpo Comissionado de Serviços de Saúde Pública dos EUA.)*	☐**Reserva: O aluno é dependente de um membro da** Força de Reserva. *(Exército, Marinha, Força Aérea, Força Espacial, Corpo de Fuzileiros Navais ou Guarda Costeira)*	☐ **Guarda Nacional: O aluno é dependente de um membro Ativo da Guarda Nacional** ☐ **Guarda Nacional: O aluno é dependente de um membro de Reserva da Guarda Nacional**

Escolas Públicas do Condado de Henrico
Formulário de inscrição

Série: _____ Data de início: _____ N.º do aluno: _____

AFIRMAÇÃO DE EXPULSÃO E CONDENAÇÃO/SENTENÇA

Antes de matricular uma criança, de acordo com o Código da Virgínia, Seção 22.1-3.2, os pais/responsáveis devem afirmar se a criança já (i) foi expulsa da escola em uma escola privada ou escola pública da divisão da Comunidade ou outro estado por uma ofensa em violação às políticas do conselho escolar relacionadas a armas, álcool ou drogas, ou por infligir lesões intencionalmente a outra pessoa e/ou (ii) foi declarada culpada ou considerada infratora por qualquer ofensa listada na subseção G do Código da Virgínia, Seção 16.1-260, ou qualquer ofensa substancialmente similar de acordo com a legislação de qualquer estado, do Distrito de Columbia ou dos Estados Unidos ou seus territórios. É uma contravenção de Classe 3 fazer uma declaração ou afirmação falsa nos termos desta seção.

(i) Ao assinar este formulário. Afirmo que esta criança ☐ FOI ☐ NÃO FOI expulsa da escola.
(ii) Ao assinar este formulário. Afirmo que esta criança ☐ FOI ☐ NÃO FOI declarada culpada ou considerada infratora por qualquer ofensa mencionada neste documento.

INFORMAÇÕES DE SERVIÇOS ESTUDANTIS:

O ALUNO POSSUI UM IEP (PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO) VIGENTE?	☐ Sim ☐ Não
O ALUNO JÁ TEVE UM IEP (PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO)?	☐ Sim ☐ Não
O ALUNO POSSUI UM PLANO 504 VIGENTE?	☐ Sim ☐ Não
O ALUNO RECEBE OS SERVIÇOS DE ESL (INGLÊS COMO SEGUNDA LÍNGUA)?	☐ Sim ☐ Não

PESQUISA DE TRANSPORTE:

O ALUNO PRECISA DE TRANSPORTE PELA MANHÃ?	☐ Sim ☐ Não
O ALUNO PRECISA DE TRANSPORTE PELA TARDE?	☐ Sim ☐ Não

INFORMAÇÕES DA ESCOLA ANTERIOR (Inclua TODAS as Escolas de Henrico que seu filho pode ter frequentado):

Nome da última escola	*Endereço da última escola*	*Telefone da última escola*

INFORMAÇÕES SOBRE IRMÃOS

Liste o(s) nome(s) e sobrenome(s) de quaisquer irmãos(ãs) deste aluno que frequentem as Escolas Públicas do Condado de Henrico atualmente.

Sobrenome do irmão	*Nome do irmão*	*Escola que frequenta atualmente*

PESQUISA DE INTERNET **Qual declaração descreve melhor a conexão à Internet do seu filho em casa?**	
O ACESSO À INTERNET EM CASA PERMITE TRANSMISSÕES AO VIVO, INSTRUÇÕES DE AULA E INTERAÇÕES EM TEMPO REAL COM OS PROFESSORES E COLEGAS DE TURMA	☐
O ACESSO À INTERNET EM CASA ESTÁ DISPONÍVEL, MAS É MUITO LENTO PARA TRANSMISSÕES AO VIVO OU INTERAÇÕES EM TEMPO REAL	☐
SEM DISPONIBILIDADE DE CONEXÃO À INTERNET EM CASA, POR MOTIVOS DESCONHECIDOS	☐
SEM CONEXÃO À INTERNET EM CASA, DEVIDO AOS CUSTOS DO SERVIÇO	☐
SEM CONEXÃO À INTERNET EM CASA, DEVIDO À DISPONIBILIDADE DO SERVIÇO	☐

A Seção 22.1-264.1 do *Código de Virgínia* **declara que "Qualquer pessoa que, deliberadamente, faça uma declaração falsa sobre a residência de uma criança... em uma divisão escolar particular ou zona de atendimento escolar... deve ser considerada culpada de uma contravenção de Classe 4 e estará sujeita a encargos de ensino pela divisão escolar na qual a criança foi matriculada, como resultado dessas declarações falsas".**

ATENÇÃO: Um aluno poderá frequentar uma escola pública do Condado de Henrico somente se estiver morando no Condado de Henrico com os pais biológicos, uma pessoa com custódia legal por ordem judicial ou um guardião nomeado pelo tribunal, e o aluno realiza as atividades normais do dia a dia na residência dessa pessoa (por exemplo, comer, dormir etc.).

Autorização para buscar: Ao assinar este formulário, autorizo as Escolas Públicas do Condado de Henrico a liberar meu filho para as pessoas listadas acima como Contatos e Contatos de Emergência. Entendo que nenhuma outra autorização será necessária para as pessoas nomeadas saírem da propriedade da escola com meu filho. Se aplicável, esses contatos também estão autorizados a buscar meu filho do Pré-Jardim de Infância ou Jardim de Infância do ponto de ônibus após a escola. Também reconheço que as pessoas aqui listadas estão autorizadas a almoçar com meu filho. Entendo que esta lista de contatos autorizados permanecerá válida até que uma alteração seja enviada à escola atual do aluno, através do formulário apropriado, e que serão necessários dois (2) dias úteis para que entre em vigor. Eu também entendo que todas as pessoas listadas devem ter pelo menos 18 anos de idade.

Eu, por meio desta, dou ao Escritório de Conformidade de Residência das Escolas Públicas do Condado de Henrico consentimento para a obtenção de informações sobre mim e meu(s) filho(s) para verificar minha residência no Condado de Henrico através de outras agências e entidades governamentais, empregadores, senhorios e empresas de serviços públicos.

Uma cópia do Manual de Políticas e Regulamentos das Escolas Públicas do Condado de Henrico está disponível para os alunos, funcionários e o público no site das HCPS, em www.henricoschools.us. Qualquer pessoa incapaz de acessar a política online pode solicitar uma cópia de uma política específica entrando em contato com a Gerência de Registros em 804-652-3828.

Assinatura dos Pais/Guardião (Contato 1): _____ Data: _____
(Deve ser assinado na presença de um funcionário da escola)