Montgomery County Public Schools
UNLEASHING POTENTIAL

Formulário 560-24 de MCPS
Abril de 2025

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)
O aluno não possui residência noturna fixa, regular e/ou adequada. ❑ Sim ❑ Não ❑ Não tenho certeza

❑ 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 apliquem.)

   ❑ Índio Americano ou Nativo do Alasca ❑ Asiático ❑ Negro ou Afroamericano ❑ Nativo do Havaí ou de Otra 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)?	❑ Sim	❑ Não
O aluno tem um plano da Seção 504?	❑ Sim	❑ 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? ***Se sim,*** data em que entrou pela primeira vez no ELD em uma escola dos EUA_____/_____/_____ Se houver saído, qual foi a data de saída?_____/_____/_____ **ELD–Desenvolvimento da Língua Inglesa/ESOL–Inglês para Falantes de Outros Idiomas/ESL–Inglês como Segunda Língua/ENL–Inglês como uma Nova Língua*	❑ Sim	❑ Não
O aluno já foi suspenso de uma escola? ***Se sim,*** o aluno está, atualmente, suspenso?	❑ Sim ❑ Sim	❑ Não ❑ Não
O aluno já foi expulso de uma escola? ***Se sim,*** o aluno está, atualmente, expulso de uma escola?	❑ Sim ❑ Sim	❑ Não ❑ Não
Se a matrícula for feita depois do início do ano letivo, você gostaria que as informações do catálogo de dados pessoais sejam ocultadas? ***Se sim,*** preencha o Formulário 281-13 de MCPS, *Aviso Anual sobre Informações do Catálogo de Dados Pessoais e Privacidade do Aluno.*	❑ Sim	❑ 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*