

**Uso restrito do escritório:**

Data de matrícula: \_\_\_\_\_

Identificação do aluno: \_\_\_\_\_

Imunizações: \_\_\_\_\_

Certidão de nascimento/outro comprovante confiável: \_\_\_\_\_

Permissão \_\_\_\_\_

Solicitação de laudos \_\_\_\_\_

**Informações de matrícula do aluno**

Nome completo do aluno \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ M/F Série \_\_\_\_\_

Endereço completo \_\_\_\_\_

Cidade, estado, CEP \_\_\_\_\_

 Educação Especial  Aprendiz de Inglês  Plano de Saúde  Plano 504  Outros: \_\_\_\_\_

1º pai/mãe/responsável \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone principal \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_

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

2º pai/mãe/responsável \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone principal \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_

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

Emergências: Nome \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Este aluno é:  Sim, hispânico/latino  Não, não é hispânico/latino

País de nascimento \_\_\_\_\_

Qual é a etnia do aluno:  Indígena Americano ou Nativo do Alaska  Asiático  Negro ou Afro-Americano Nativo do Havaí ou das Ilhas do Pacífico,  Branco

Se for Indígena Americano ou Nativo do Alaska, escolha um dos seguintes:

 Afiliação tribal Indígena Norte-Americano Descendente de indígenas da América do Sul ou Central

Idiomas de comunicação preferida em casa/escola \_\_\_\_\_