



School Year: _____

New Bedford Public Schools
Pedido de Escolha de Escola
(Apenas para não residentes em New Bedford)

Instruções: Preencher e enviar este formulário para o Gabinete do superintendente-adjunto, Sala 140, 455 County Street, New Bedford, MA 02745, o mais tardar até **31 de março**.

Último Nome do Aluno Primeiro Nome Inicial Meio

____/____/____ _____
Data de Nascimento Grau (para Setembro)

Último Nome do Aluno Primeiro Nome Inicial Meio

____/____/____ _____
Data de Nascimento Grau (para Setembro)

Endereço de Residência Atual: _____

Cidade de residência: _____

Escola que frequenta atualmente: _____

Primária Intermédia Secundária

Escola que deseja : _____

Primária Intermédia Secundária

O(A) aluno(a) está atualmente a receber:

SERVIÇOS SPED? SIM NÃO INSTRUÇÕES ESL? SIM NÃO MKV/DCF/MIGRANTE SIM NÃO

Informação de Família

Pai/Mãe ou Encarregado (1)

Nome: _____

Telefone: _____

Email: _____

Pai/Mãe ou Encarregado (2)

Nome: _____

Telefone: _____

Email: _____

MOTIVO DO PEDIDO

Irmãos na Escola Solicitada

O(A) irmão(ã) mais velho(a) frequenta a escola solicitada no grau _____, Nome do(a) irmão(ã) _____

Mudança da Família

Conclusão deste ano letivo apenas devido à mudança da família.

Dificuldades médicas ou únicas

A documentação que pode ser verificada deve ser enviada com este formulário.

Funcionário(a) da NBPS

Outro

Por favor, explique:

*Os formulários de pedido devem ser apresentados até **31 de março** de cada ano letivo. Na ausência de circunstâncias atenuantes, os pedidos tardios não serão processados. Os pedidos podem ser concedidos se houver espaço disponível. O NBPS exige que os alunos cumpram as normas de frequência, disciplina e outras normas da escola. **Os pais/encarregados de educação serão notificados por escrito até 1 de maio.** É política deste distrito escolar admitir alunos não residentes ao abrigo dos termos e condições da Lei de Escolha de Escola Inter-districtal (M.G.L. 76:12b.) Para mais informações, consulte a política da NBPS: JFBB-Escolha de Escola.*

Compreendo que, salvo indicação em contrário, se este pedido for aprovado, terei de fornecer o meu próprio transporte para a nova escola.

Assinatura de Pai/Mãe/Encarregado: _____

Data ____/____/____

Apenas para uso Administrativo

Deputy Superintendent Signature: _____

Approved YES NO

Date: ____/____/____

Date entered into ASPEN: _____