



ESCOLAS PÚBLICAS DE NEW BEDFORD

**PEDIDO DE MUDANÇA DE ESCOLA (COSA) (Residente em New Bedford)**

**ANO LETIVO:** \_\_\_\_\_

**Instruções:** Preencha e entregue este formulário ao Centro de Registo Familiar 135 (Fax 774-206-4808), Escolas Públicas de New Bedford, 455 County Street, o mais tardar **a 1 de maio**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Último Nome do Estudante Primeiro Nome Nome do Meio Data de Nascimento Ano de Escolaridade (em Set.)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Último Nome do Estudante Primeiro Nome Nome do Meio Data de Nascimento Ano de Escolaridade (em Set.)  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Último Nome do Estudante Primeiro Nome Nome do Meio Data de Nascimento Ano de Escolaridade (em Set.)

\_\_\_\_\_  
 Endereço Telefone

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

\_\_\_\_\_  
 Escola da vizinhança Escola que frequenta atualmente

\_\_\_\_\_  
 Escola Solicitada

Pai \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_ Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone do Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone do Trabalho: \_\_\_\_\_

*Os formulários de pedido devem ser apresentados o mais tardar a **1 de maio** de cada ano letivo. Na ausência de circunstâncias atenuantes, os pedidos tardios não serão processados. Os pedidos podem ser concedidos se o espaço estiver disponível. A NBPS exige que os alunos adiram às políticas da presença escolar, disciplina e outras políticas escolares. Os pais/encarregados serão notificados com uma notificação escrita até 1 de junho.*

**RAZÃO PARA O PEDIDO** (Marque a caixa que se aplica)

- Irmãos na Escola Requerida**  
 Nome/Ano de Escolaridade do °1 Irmão \_\_\_\_\_ Nome/Ano de Escolaridade do °2 Irmão \_\_\_\_\_
- Mudança da Família**  
 Conclusão deste ano letivo apenas devido à mudança da família
- Dificuldades Médicas ou Especiais**  
 A documentação que pode ser verificada deve ser entregue com este formulário.
- Escola Especializada** (Clique a seguir para obter a aplicação) [Click here for Signature Schools Application](#)  
 Declaração escrita adicional necessária (ver o anexo).
- Outra** Por favor, Explique:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Eu entendo que se este pedido for aprovado, devo providenciar o meu próprio transporte para a nova escola.**

Assinatura dos Pais/Encarregado \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Só para Uso Oficial: \*\* Verificar TODOS os que se candidatam e pedir ao Gabinete de Educação Especial e Ensino da Língua Inglesa para confirmar:**

Ed. Especial  SIM  NÃO Alunos da Língua Inglesa  SIM  NÃO Sem-abrigo/Adotivo/Migrante  SIM  NÃO

Revisto pelo Diretor:  SIM (iniciais) \_\_\_\_\_  NÃO  Aprovado apenas até ao fim do ano letivo

COSA Aprovado pela Administração Central  SIM  Razão da Negação \_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Entrada na ASPEN por \_\_\_\_\_

(Administrador do PRAB)

1.31.2024