ESCOLAS PÚBLICAS DE NEW BEDFORD
DECLARAÇÃO DO PROGRAMA DE ESCOLA DE ASSINATURA (*SIGNATURE SCHOOL*)
ANO LETIVO: _____

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

Programa de Escola de Assinatura Desejada *(Marque Uma)*	
	Escola Primária Alfred J. Gomes: Língua e Educação Global
	Escola Primária Casimir Pulaski: Artes Visuais e Performativas

Por que deseja que a sua criança assista ao Programa de Escola de Assinatura? *(Por favor, explique)*
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nota: Se o seu pedido for aprovado, ***o transporte será fornecido apenas para estudantes elegíveis*** com base na política do distrito de transporte. Se o seu filho **não for elegível para autocarro, deve fornecer o seu próprio transporte** para a Escola de Assinatura. Os pedidos do Programa de Escola de Assinatura serão processados **até 1 de maio**, altura em que será notificado com AVISO ESCRITO. Os pedidos podem ser concedidos se houver espaço disponível na nota solicitada. Os irmãos serão os primeiros a ser considerados.

Por favor, liste os **Irmãos** que frequentam a Escola de Assinatura que solicitou:

Nome:_____Data de Nasc.:_____ Escola:_____ Ano de Escolaridade:____

Nome:_____Data de Nasc.:_____ Escola:_____ Ano de Escolaridade:____

Nome dos pais/Encarregado:_____

Assinatura dos Pais:_____ Data:_____

Por favor, devolva o formulário preenchido ao Centro de Registo Familiar – Sala 105 (Escolas Públicas de New Bedford – 455 County Street New Bedford, MA 02740)

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** Elegível para Autocarro: ☐ **SIM** ☐ **NÃO**

Aprovado pela Administração Central: ☐ **SIM** ☐ **NÃO** Por:_____ Data:_____

Razão se foi negado _____ Entrada na ASPEN por _____