

**MATRÍCULA**

**INFORMAÇÃO SOBRE O ALUNO**

Grau atual na escola \_\_\_\_\_ Para o ano letivo \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_  
Sobrenome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência (caso este seja diferente do endereço listado na lateral deste documento):

Caixa postal ou endereço \_\_\_\_\_ Cidade, Estado e CEP \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO SOBRE OS PAIS**

Selecione uma opção:

Mãe  Madrasta  Responsável

Nome completo \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(caso seja diferente do endereço do aluno)

Selecione uma opção:

Pai  Padrastro  Responsável

Nome completo \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(caso seja diferente do endereço do aluno)

Tel. de casa \_\_\_\_\_ Tel. de trabalho \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_ Tel. de trabalho \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO SOBRE IRMÃOS DO ALUNO**

*Preferência é dada para irmãos de alunos já matriculados na escola (N.J.S.A. 36-A-8c.) Irmãos ou irmãs dos alunos da escola que se inscrevem para matrícula são admitidos automaticamente quando há disponibilidade de vagas.*

O aluno tem algum irmão ou irmã que já está estudando na Link Community Charter School? Sim  Não

Em caso de sim, liste os nomes:

Nomes	Série
_____	_____
_____	_____

Tem algum irmão ou irmã que também está se inscrevendo para a Link Community Charter School? Sim  Não   
(Atenção: é necessário completar um documento de matrícula separado para cada um dos estudantes.)

Como você descobriu a Link Community Charter School?

Internet  Amigo/família  Correio  Atual professora do filho  Jornal  Anúncios nas ruas

Outro (descreva) : \_\_\_\_\_

**Notice of Nondiscriminatory Policy as to Students**

*Link Community Charter School admits students of any race, color, and national and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or made available to students at the school. It does not discriminate on the basis of race, color, or national and ethnic origin in administration of its educational policies, admissions policies, scholarship and loan programs, and athletic and other school-administered programs.*

**ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL**

Ao assinar este documento, você está confirmando que todas as informações aqui contidas estão corretas.

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Endereço	Nome do Aluno
Cidade, Estado, CEP	Nome do Meio
Tel. de casa	Sobrenome
Cel dos pais	Data de nascimento
	Idade
	Sexo