



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTES Secondary School – Escola Secundária

ACESSIBILIDADE: SE PRECISAR O FORMULÁRIO EM LETRAS GRANDES, MANDE UM EMAIL PARA AODA@WCDSB.CA OU LIGUE PARA (519) 578-3660.

Confidencial – Preencha Em Letras de Forma

INFORMAÇÃO DO ALUNO Sobrenome _____ Nome _____ Nome do Meio _____

Nome LEGAL: _____

Nome de preferência: _____

Gênero: Masculino Feminino Data de Nascimento: _____
Ano _____ Mês _____ Dia _____

Nome da escola anterior: _____ Série/Grau: _____ Data da última aula: _____

Conselho escolar anterior: _____

SCHOOL USE ONLY	Legal Name and Date of Birth verified by:	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Birth Registration	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> Permanent Resident Card
		<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship	<input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)		

O estudante é católico: Sim Não Paróquia Atual: _____

O aluno precisa de uma EIPEN? Sim Não Local da EIPEN: O aluno carrega consigo Na diretoria

O aluno tem alguma condição médica séria ou que possa causar risco de vida? Sim Não

ALERTA MÉDICO, CONDIÇÃO ou DEFICIÊNCIA _____ Notas conexas ou observações (exemplo: sintomas, severidade, causa) _____

_____	_____
_____	_____

O aluno nasceu no Canada? Sim Não SE SIM, em qual província canadense? _____

SE NÃO, indique país de nascimento: _____ Data de chegada ao Canada: _____
Data de chegada à província: _____
Ano _____ Mês _____ Dia _____

Situação no Canada: Cidadão Canadense Refugiado Residente permanente
 Visto de estudante Outro visto SE houver visto, data da validade: _____
Ano _____ Mês _____ Dia _____

Entrada ao Canada como refugiado:
Último país de residência: _____ País de cidadania: _____

Idioma materno do aluno: _____ É falado em casa Idioma principal em casa

Outros idiomas do aluno: _____ É falado em casa Idioma principal em casa

AUTO-IDENTIFICAÇÃO INDÍGENA VOLUNTÁRIA DO ESTUDANTE:

O estudante é ... First Nation (Status, Non-Status) Métis Inuit (escolha uma)

SCHOOL USE ONLY	Status in Canada verified by:	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Certificate of Registration of Birth Abroad	<input type="checkbox"/> Permanent Resident Card
		<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship	<input type="checkbox"/> Refugee-Consideration	<input type="checkbox"/> Passport
		<input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)	<input type="checkbox"/> Other _____	

ESTUDANTES DE 18 ANOS DE IDADE

Pedimos para todos estudantes com 18 anos de idade de completar a seguinte declaração para podermos continuar a compartilhar a informação com os pais ou guardiões: O Waterloo Catholic District School Board considera a educação uma responsabilidade conjunta e em parceria com o estudante, pais, guardiões e a equipe escolar. No entanto, uma vez que o aluno completa 18 anos, ele/ela é considerado/a adulto/a. De acordo com a lei da educação (Education Act), a escola deve ter consentimento por escrito do estudante antes que possamos divulgar a informação relacionada à sua assiduidade ou progresso acadêmico.

Permissão de alunos maiores de 18 anos: Eu, _____ nascido/a na data _____ dou permissão aos oficiais da escola de compartilhar minha informação sobre a minha assiduidade e o meu progresso acadêmico com meus pais e/ou guardiões.

Assinatura do Estudante: _____ Data: _____



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTES Secondary School – Escola Secundária

Endereço domicíliar: _____
Número e rua Apto/Unidade Cidade Código Postal

Telefone domicílio # : _____ N° privado? Sim Não

Estudantes de 18 anos ou mais devem ter no mínimo um pai ou guardião na lista abaixo que possa ser contatado em caso de uma emergência.

Pais/Guardião:	Sobrenome	Nome	<input type="checkbox"/> Masculino
			<input type="checkbox"/> Feminino

Marque **um**: Contato 1° 2° 3° Relação ao aluno: _____ Católico? Sim Não

Telefone: Casa # _____ Trabalho # _____ Ext: _____ Cel # _____

Endereço (se diferente do aluno): _____
Número e rua Apto/Unidade Cidade Código Postal

Endereço Email: _____

Marque TODAS as seguintes caixas abaixo que são aplicáveis:

Guardião Custódia Acesso ao registro Recebe Cartas Mora com o aluno Fala o idioma da escola

Pais/Guardião/Outro:	Sobrenome	Nome	<input type="checkbox"/> Masculino
			<input type="checkbox"/> Feminino

Marque **um**: Contato 1° 2° 3° Relação ao aluno: _____ Católico Sim Não

Telefone: Casa # _____ Trabalho # _____ Ext: _____ Cel # _____

Endereço (se diferente do aluno): _____
Número e rua Apto/Unidade Cidade Código Postal

Endereço Email: _____

Marque TODAS as seguintes caixas abaixo que são aplicáveis:

Guardião Custódia Acesso ao registro Recebe Cartas Mora com o aluno Fala o idioma da escola

Outros contatos de emergência:	Sobrenome	Nome	<input type="checkbox"/> Masculino
			<input type="checkbox"/> Feminino

Marque **um**: Contato 1° 2° 3° Relação ao aluno: _____

Telefone: Casa # _____ Trabalho # _____ Ext: _____ Cel # _____

Marque TODAS as seguintes caixas abaixo que são aplicáveis:

Guardião Custódia Acesso ao Registro Recebe Cartas Mora com o aluno Fala o idioma da escola

No caso de uma emergência e/ou como parte do programa Safe Arrival (chegue com segurança), eu dou permissão para que a escola contate os nomes e os números de telefone fornecidos neste formulário. Eu certifico também que a informação deste formulário é verdadeira e correta. Eu entendo que é minha responsabilidade manter a escola informada caso haja alguma mudança na informação fornecida acima o mais breve possível.

Assinatura do pai/mãe/guardião: _____ Data: _____
(ou do estudante maior de idade):

Exoneração

As informações pessoais obtidas através deste formulário são conforme às leis da educação (Education Acts) 265 e 266. A informação será usada para a comunicação, o planejamento educacional e para estabelecer o registro de estudantes de Ontário - Ontario Student Record (OSR). Observe que qualquer endereço eletrônico fornecido pode ser usado para enviar comunicados que possam ser de atividades comerciais. Todas as perguntas relacionadas à obtenção, uso e divulgação da informação do aluno devem ser dirigidas à diretora ou ao diretor.

A ser completado por: Pai/Mãe/Guardião/Estudante Adulto

Descrição de uso: Cópia: Escritório Central (Mantenha: Atual +1 Ano)