

## Distrito Escolar de Nashua Formulário de Registro

Somente os pais ou responsáveis legais da criança podem registrar seu próprio filho(a) na escola.

Escola do Bairro				Data	
Aluno/a				Data de Nascimento	
	(Sobrenome)	(Primeiro nome)	(Nome do meio)	MM/DD/Ano	
				Ano Escolar	

O aluno(a) já se registrou no distrito escolar de Nashua?      Sim ou Não

---

<p>_____ Certidão de nascimento original ou outro documento legal que inclua o nome do aluno(a), data de nascimento, como passaporte, documentos judiciais ou documentos de adoção</p> <p>_____ Carteira de vacinação</p>	<p>_____ Documentação legal, se aplicável (tutela, decreto judicial, colocação judicial)</p> <p>Se a criança mora com uma família hospedeira</p>
---	--

e comprovante de endereço e duas contas de serviços recentes diferentes ou um contrato de aluguel ou hipoteca atual em nome do h2.1 (e)1 TJ 0 Tc 0 Tw

Endereço Físico da Casa		
Endereço:	Cidade/Estado:	Código Postal:
Endereço Postal (se for diferente)		
Endereço:	Cidade/Estado:	Código Postal:

Distrito Escolar de Nashua  
Pesquisa de Idiomas Domésticos

P
---

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Histórico do idioma (Por favor, verifique todos os que se aplicam)			
1. Qual(is) língua(s) é(são) falada(s) na casa ou residência do aluno?	inglês	Outra _____ (Especificar)	
2. Qual foi a primeira língua que seu filho aprendeu?	inglês	Outra _____ (Especificar)	
3. Qual é a língua primária dos pais ou responsáveis?	Mãe _____ Guardião: _____	Pai _____ (Por favor, especifique pie p-4.4 (d)-9.24 (d)-11.9 (a) (1) (i) (j) (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) (r) (s) (t) (u) (v) (w) (x) (y) (z) (aa) (ab) (ac) (ad) (ae) (af) (ag) (ah) (ai) (aj) (ak) (al) (am) (an) (ao) (ap) (aq) (ar) (as) (at) (au) (av) (aw) (ax) (ay) (az) (ba) (bb) (bc) (bd) (be) (bf) (bg) (bh) (bi) (bj) (bk) (bl) (bm) (bn) (bo) (bp) (bq) (br) (bs) (bt) (bu) (bv) (bw) (bx) (by) (bz) (ca) (cb) (cc) (cd) (ce) (cf) (cg) (ch) (ci) (cj) (ck) (cl) (cm) (cn) (co) (cp) (cq) (cr) (cs) (ct) (cu) (cv) (cw) (cx) (cy) (cz) (da) (db) (dc) (dd) (de) (df) (dg) (dh) (di) (dj) (dk) (dl) (dm) (dn) (do) (dp) (dq) (dr) (ds) (dt) (du) (dv) (dw) (dx) (dy) (dz) (ea) (eb) (ec) (ed) (ee) (ef) (eg) (eh) (ei) (ej) (ek) (el) (em) (en) (eo) (ep) (eq) (er) (es) (et) (eu) (ev) (ew) (ex) (ey) (ez) (fa) (fb) (fc) (fd) (fe) (ff) (fg) (fh) (fi) (fj) (fk) (fl) (fm) (fn) (fo) (fp) (fq) (fr) (fs) (ft) (fu) (fv) (fw) (fx) (fy) (fz) (ga) (gb) (gc) (gd) (ge) (gf) (gg) (gh) (gi) (gj) (gk) (gl) (gm) (gn) (go) (gp) (gq) (gr) (gs) (gt) (gu) (gv) (gw) (gx) (gy) (gz) (ha) (hb) (hc) (hd) (he) (hf) (hg) (hh) (hi) (hj) (hk) (hl) (hm) (hn) (ho) (hp) (hq) (hr) (hs) (ht) (hu) (hv) (hw) (hx) (hy) (hz) (ia) (ib) (ic) (id) (ie) (if) (ig) (ih) (ii) (ij) (ik) (il) (im) (in) (io) (ip) (iq) (ir) (is) (it) (iu) (iv) (iw) (ix) (iy) (iz) (ja) (jb) (jc) (jd) (je) (jf) (jg) (jh) (ji) (jj) (jk) (jl) (jm) (jn) (jo) (jp) (jq) (jr) (js) (jt) (ju) (jv) (jw) (jx) (jy) (jz) (ka) (kb) (kc) (kd) (ke) (kf) (kg) (kh) (ki) (kj) (kk) (kl) (km) (kn) (ko) (kp) (kq) (kr) (ks) (kt) (ku) (kv) (kw) (kx) (ky) (kz) (la) (lb) (lc) (ld) (le) (lf) (lg) (lh) (li) (lj) (lk) (ll) (lm) (ln) (lo) (lp) (lq) (lr) (ls) (lt) (lu) (lv) (lw) (lx) (ly) (lz) (ma) (mb) (mc) (md) (me) (mf) (mg) (mh) (mi) (mj) (mk) (ml) (mm) (mn) (mo) (mp) (mq) (mr) (ms) (mt) (mu) (mv) (mw) (mx) (my) (mz) (na) (nb) (nc) (nd) (ne) (nf) (ng) (nh) (ni) (nj) (nk) (nl) (nm) (nn) (no) (np) (nq) (nr) (ns) (nt) (nu) (nv) (nw) (nx) (ny) (nz) (oa) (ob) (oc) (od) (oe) (of) (og) (oh) (oi) (oj) (ok) (ol) (om) (on) (oo) (op) (oq) (or) (os) (ot) (ou) (ov) (ow) (ox) (oy) (oz) (pa) (pb) (pc) (pd) (pe) (pf) (pg) (ph) (pi) (pj) (pk) (pl) (pm) (pn) (po) (pp) (pq) (pr) (ps) (pt) (pu) (pv) (pw) (px) (py) (pz) (qa) (qb) (qc) (qd) (qe) (qf) (qg) (qh) (qi) (qj) (qk) (ql) (qm) (qn) (qo) (qp) (qq) (qr) (qs) (qt) (qu) (qv) (qw) (qx) (qy) (qz) (ra) (rb) (rc) (rd) (re) (rf) (rg) (rh) (ri) (rj) (rk) (rl) (rm) (rn) (ro) (rp) (rq) (rr) (rs) (rt) (ru) (rv) (rw) (rx) (ry) (rz) (sa) (sb) (sc) (sd) (se) (sf) (sg) (sh) (si) (sj) (sk) (sl) (sm) (sn) (so) (sp) (sq) (sr) (ss) (st) (su) (sv) (sw) (sx) (sy) (sz) (ta) (tb) (tc) (td) (te) (tf) (tg) (th) (ti) (tj) (tk) (tl) (tm) (tn) (to) (tp) (tq) (tr) (ts) (tu) (tv) (tw) (tx) (ty) (tz) (ua) (ub) (uc) (ud) (ue) (uf) (ug) (uh) (ui) (uj) (uk) (ul) (um) (un) (uo) (up) (uq) (ur) (us) (ut) (uu) (uv) (uw) (ux) (uy) (uz) (va) (vb) (vc) (vd) (ve) (vf) (vg) (vh) (vi) (vj) (vk) (vl) (vm) (vn) (vo) (vp) (vq) (vr) (vs) (vt) (vu) (vv) (vw) (vx) (vy) (vz) (wa) (wb) (wc) (wd) (we) (wf) (wg) (wh) (wi) (wj) (wk) (wl) (wm) (wn) (wo) (wp) (wq) (wr) (ws) (wt) (wu) (wv) (ww) (wx) (wy) (wz) (xa) (xb) (xc) (xd) (xe) (xf) (xg) (xh) (xi) (xj) (xk) (xl) (xm) (xn) (xo) (xp) (xq) (xr) (xs) (xt) (xu) (xv) (xw) (xx) (xy) (xz) (ya) (yb) (yc) (yd) (ye) (yf) (yg) (yh) (yi) (yj) (yk) (yl) (ym) (yn) (yo) (yp) (yq) (yr) (ys) (yt) (yu) (yv) (yw) (yx) (yy) (yz) (za) (zb) (zc) (zd) (ze) (zf) (zg) (zh) (zi) (zj) (zk) (zl) (zm) (zn) (zo) (zp) (zq) (zr) (zs) (zt) (zu) (zv) (zw) (zx) (zy) (zz)	
4. Qual(is) língua(s) seu filho fala?	inglês	Outras _____ (Especificar)	Não fala
5. Que língua(s) seu filho lê?	inglês	Outros _____ (Especificar)	Não lê
6. Qual(is) língua(s) seu filho escreve?	inglês	Outros _____ (Especificar)	Não escreve

8. Indique o número total de anos em que seu filho(a) esteve matriculado na escola
9. Você acha que seu filho(a) pode ter alguma dificuldade ou condição que afete sua capacidade de entender, falar, ler ou escrever em inglês ou qualquer outro idioma? Se sim, descreva-os.  <p style="text-align: center;">Menor    Um pouco grave    Muito grave</p>  <p style="text-align: right;">3 a 5 anos (Educação Especial)    6 anos ou mais</p>
10b. Seu filho tem um Programa de Educação Individualizado (IEP)?    Não    Sim
11. Em qual(is) idioma(s) você gostaria de receber informações da escola? _____
12. Há algo mais que você acha importante que a escola saiba sobre seu filho? _____

Assinatura dos pais/responsáveis: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### Histórico de Saúde

Nome do Aluno/a \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_ MM/DD/ANO

Endereço \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Forneca as seguintes informações: ( ) Leg. ( ) BT. ( ) JETEMC / P. ( ) MCID. ( ) BDC. ( ) Q. ( ) WBT. ( ) JETEMC / P. ( ) MCID. ( ) BDC. ( ) Q. ( ) WBT.

TODA MEDICAÇÃO NÃO PODE SER DADA AO SEU FILHO/A SEM UM ATESTADO MÉDICO, UM FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO ASSINADO PELO PAI OU RESPONSÁVEL, E MEDICAÇÃO EM UM RECIPIENTE FECHADO E ROTULADO. O FRASCO DE PRESCRIÇÃO NÃO É SUFICIENTE PARA UM ATESTADO MÉDICO.

Seu filho/a usa óculos, aparelhos auditivos ou outros aparelhos? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Descreva:

Há algum problema de saúde não mencionado? Por favor, explique: \_\_\_\_\_

Para melhor atender às necessidades do seu filho/a e proporcionar um ambiente de aprendizagem seguro, talvez seja necessário trocar informações de saúde com outros funcionários da escola que também interagem com seu filho/a. Somente serão divulgadas informações necessárias para fornecer serviços médicos, educacionais e/ou de aconselhamento para seu filho/a.

Reconhecimento / Assinatura dos pais ou responsável \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

DISTRITO ESCOLAR DE NASHUA  
Requisitos para matrículas K-12  
LEI DA VACINAÇÃO-RSA 141-C

As crianças devem ter a comprovação de todas as imunizações exigidas pelo Estado de New Hampshire, documentação de imunidade ou isenções válidas, a fim de estarem matriculadas em qualquer escola do estado de New Hampshire de acordo com a Lei Estadual NH RSA 141-C.

Todas as imunizações devem atender aos requisitos de idade mínima e doses para cada vacina. É permitido um período de carência de 4 dias; no entanto, as vacinas atenuadas vivas (MMR, Varicella ou vacina contra a gripe nasal) que não são administradas no mesmo dia, devem ser administradas com pelo menos uma diferença de 28 dias.

DTaP/DTP: 3-5 doses sendo a última dada após os 4 anos de idade.

Tdap: 1 dose antes do Sétimo Ano Escolar.

Poliomielite: 3-4 doses com a última dada após os 4 anos de idade.

Hepatite B: 3 doses.

MMR: 2 doses.

Varicella: 2 doses.

Uma criança pode estar "temporariamente" matriculada quando o pai/responsável fornece:

1. Documentação de pelo menos uma dose para cada vacina necessária; E
2. A data da consulta para a próxima dose da vacina necessária.

As crianças que estão entrando na escola pela primeira vez devem fazer um exame físico no prazo de um ano da matrícula ou o exame médico feito antes da matrícula da criança.

Para novos alunos que se mudarem para o Distrito Escolar de Nashua, é necessário uma carteira de vacinação e um exame físico atual. Para esses alunos, há um período de carência de 30 dias para a obtenção do exame físico.

As Enfermeiras do Distrito Escolar de Nashua examinarão todos os registros de