



Bem-vindo às Escolas públicas de Stoneham Matrícula Jardim de infância-12

<u>Escola</u>	<u>Série</u>	<u>Telefone</u>	<u>Fax</u>
Colonial Park Elementary School	K-4	781-279-3890	781-279-3892
Robin Hood Elementary School	K-4	781-279-3870	781-438-8697
South Elementary School	K-4	781-279-3880	781-279-2104
Stoneham Central Middle School	5 - 8	781-279-3840	781-279-3843
Stoneham High School	9 - 12	781-279-3810	781-279-2070

Estamos ansiosos para que seu filho entre nas Escolas Públicas de Stoneham. Por favor, leia atentamente as informações a seguir – que devem responder a muitas de suas perguntas importantes. Se tiver mais alguma dúvida, entre em contato com a secretária da escola.

DOCUMENTOS DE MATRÍCULA: É importante que todos os documentos, especialmente comprovante de residência, certidão de nascimento e um exame físico recente e informações atualizadas sobre imunização, estejam arquivados na escola antes da entrada de seu filho em setembro. **IMPORTANTE: Somente serão aceitos pacotes de matrícula preenchidos.**

IMPORTANTE: O que você vai precisar:

1. Pacote de matrícula (anexo)
2. Uma cópia do exame físico e das imunizações recentes de seu filho.
3. Certidão de nascimento
4. Três comprovantes de residência devem ser enviados (consulte a Política 9-17.2 em anexo).
5. Tenha em atenção: Poderá ser exigido comprovante de custódia se a pessoa que estiver matriculando o aluno não for a pessoa cujo nome consta na certidão de nascimento da criança.
6. Liberação de registros escolares da escola anterior, se houver.

AS MATRÍCULAS PARA AS SÉRIES JARDIM DE INFÂNCIA-12 DEVEM SER DEVOLVIDAS À ESCOLA DE SEU DISTRITO. DURANTE OS MESES DE VERÃO, AS MATRÍCULAS DO ENSINO FUNDAMENTAL DEVE SER DEVOLVIDO A:

Gabinete do Superintendente
Escolas públicas de Stoneham
149 Franklin Street
Stoneham, MA 02180
781-279-3802



ESCOLAS PÚBLICAS DE STONEHAM

Informações sobre a matrícula do aluno

(Por favor, digitar ou imprimir claramente)

SOMENTE PARA USO DO GABINETE

ESCOLA: _____

Certidão de nascimento

Registros de

Informações sobre o aluno			
Sobrenome legal		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Primeiro Nome Legal		Telefone residencial	
Nome do Meio Completo			
Endereço residencial do aluno (É necessário o endereço da rua)		Endereço para correspondência do aluno (se diferente da residência; CEP)	
Data de Nascimento (MM/DD/AAAA)	Cidade de Nascimento	Estado de Nascimento	País de Nascimento
Escola		Série de entrada do aluno:	Ano de graduação
O aluno vive com? <input type="checkbox"/> Ambos Pais <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Guardião Legal <input type="checkbox"/> Guarda Estatal <input type="checkbox"/> Casa de Acolhimento <input type="checkbox"/> Outros – Por favor, especifique:			

Informações sobre pai/mãe/tutor			
Pai/Tutor #1 <small>(Deve corresponder às informações fornecidas no Formulário de informações dos pais/guardiões)</small>	Primeiro Nome Legal		Nome do meio
	Sobrenome legal		Status legal Relação
Pai/Tutor #2 <small>(Deve corresponder às informações fornecidas no Formulário de informações dos pais/guardiões)</small>	Primeiro Nome Legal		Nome do meio
	Sobrenome legal		Status legal Relação

Status legal = pai ou mãe com custódia, pai ou mãe sem custódia ou guardião; **relação** = mãe, pai, avô, etc.

Informações de contato de emergência		
Contato de Emergência Local # 1 <small>(um vizinho, amigo íntimo ou parente)</small>	Nome	Telefone
	Endereço	Relação
Contato de Emergência Local # 2 <small>(um vizinho, amigo íntimo ou parente)</small>	Nome	Telefone
	Endereço	Relação

Outras informações

O aluno já frequentou escola em Stoneham anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim (<i>Marque se sim</i>)	Nível de Série:
O aluno já frequentou outra escola? <input type="checkbox"/> Sim (<i>Marque se sim</i>)	
Escola anterior e endereço	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado / Paroquial
Idioma principal da criança:	Idioma principal falado em casa:
Seu filho recebe serviços especiais? <input type="checkbox"/> Sim (<i>Marque se sim</i>)	Explique:

Irmãos

Nome	Idade	Escola que frequenta	Nível de Série:	Mora com o aluno?
1.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Raça/Etnia Todos os distritos escolares de Massachusetts devem ser reportados ao Departamento de Educação Fundamental e dados do aluno do Ensino Secundário por categorias de raça e etnia definidas pelo governo federal.

A etnia do aluno é hispânica ou latina? (*Assinale uma opção*)

- Sim Pessoa de origem cubana, mexicana, porto-riquenha, da América do Sul, América Central ou de outra cultura ou origem espanhola independentemente da raça. O termo "origem espanhola" pode ser usado em adição a hispânicos ou latinos
- Não Não sou Hispânico ou Latino

Raça do aluno (*Marque uma ou mais*)

- Índio americano ou nativo do Alasca – Uma pessoa originária de qualquer um dos povos originais das Américas do Norte e do Sul (incluindo a América Central) e que mantém a afiliação tribal do vínculo com a comunidade.
- Asiático – Pessoa com origem em qualquer um dos povos originais do Extremo Oriente, do Sudeste Asiático ou dos subcontinentes indianos incluindo, por exemplo, Camboja, China, Índia, Japão, Coreia, Malásia, Paquistão, Ilhas Filipinas, Tailândia e Vietnã.
- Negro ou afro-americano – Pessoa que tenha origem em qualquer um dos grupos raciais negros da África.
- Nativo do Havaí ou de outras ilhas do Pacífico – Uma pessoa originária de qualquer um dos estados originais do Havaí, Guam, Samoa ou outras ilhas do Pacífico.
- Branco – Pessoa que tenha origens em qualquer um dos povos originais da Europa, Médio Oriente ou Norte da África.

Informações adicionais

Fique à vontade para fornecer qualquer informação adicional que queira compartilhar:

Assinatura do Pai/mãe/tutor	Data
Nome	Relação

Preencha o formulário de informações dos pais/guardiões. É necessário apenas um formulário por família. Fornecer com o primeiro aluno matriculado.



Escolas públicas de Stoneham Informações sobre pai/mãe/tutor

Nome do aluno	Idade	Escola que frequenta	Nível de Série:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Status militar atual dos pais (se aplicável): Serviço ativo Morreu no serviço ativo
Exonerado/aposentado (dentro de um ano)

Pai/Guardião 1 (Contato principal)	
Primeiro nome legal:	Nome do meio:
Sobrenome legal:	
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	E-mail do guardião
Empregador	
Relação com o(a) aluno(a)**	Status legal**
O aluno pode ser dispensado da escola? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pode buscar o aluno na escola? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Mora com o aluno? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Recebe Correio <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (o Padrão será o guardião)
Endereço	O mesmo que aluno? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Telefone – Classificação 1*	Telefone – Classificação 2*
Telefone – Classificação 3*	Telefone – Classificação 4*

**As escolas públicas de Stoneham utilizam um sistema de comunicação entre a escola e os pais para enviar mensagens de emergência, periódicas e personalizadas por telefone. Forneça os números que deseja incluir em nosso sistema. O número de Classificação 1 será usado para entrar em contato com o pai/guardião legal para alertas meteorológicos, chamadas de comparecimento e avisos gerais. TODOS OS NÚMEROS DE PAIS/GUARDIÕES RECEBERÃO CHAMADAS DE EMERGÊNCIA.*

Pai/Tutor #2	
Primeiro nome legal:	Nome do meio:
Sobrenome legal:	
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	E-mail do guardião
Empregador	
Relação com o(a) aluno(a)**	Status legal**
O aluno pode ser dispensado da escola? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pode buscar o aluno na escola? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Mora com o aluno? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Recebe Correio <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (o Padrão será o
Endereço	O mesmo que aluno? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Telefone – Classificação 1*	Telefone – Classificação 2*
Telefone – Classificação 3*	Telefone – Classificação 4*

Chave de referência**	
Relação	Escolha entre: Mãe, pai, pai, mãe da etapa, pai da etapa, pai da etapa, pai adotivo, avós, parente, irmão, vizinho, amigo, outro
Status legal	Indicar "Pais com custódia" ou "Pais sem custódia"; "Guardião legal", "Guarda Estatal" ou "Próprio" (18+ anos) (Predefinição = Pais



ESCOLAS PÚBLICAS DE STONEHAM HISTÓRICO MÉDICO DO SEGURO

Essas informações serão colocadas no Registro de Saúde Escolar de Massachusetts e acompanharão seu filho durante todo o período escolar. Ele será mantido confidencial e armazenado em um armário de arquivos trancado. Se alguma dessas informações mudar, lembre-se de notificar a enfermeira da escola de seu filho.

Se precisar falar em particular com a enfermeira da escola de seu filho, ligue para agendar uma consulta.

SEÇÃO 1 - INFORMAÇÕES SOBRE O ALUNO

Primeiro nome: _____ Nome do meio: _____			
Sobrenome: _____			Data de nascimento: _____
Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>		Local de nascimento (Cidade/Estado): _____	
Rua Endereço:	_____ (rua/apto nº)	_____ (cidade e estado)	_____ (zip)
Correio Endereço:	_____ (CEP)	_____ (cidade e estado)	_____ (zip)

SEÇÃO 2 - INFORMAÇÕES DOS PAIS

A criança mora com Ambos os pais <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Guardião <input type="checkbox"/>			
Nome completo do Progenitor nº 1 : _____			Relação: _____
Telefone (h): _____	(w): _____	(c): _____	
Progenitor nº 1 Endereço:	_____ (rua/apto nº)	_____ (cidade e estado)	_____ (zip)
Empregador do Progenitor nº 1: _____			
Nome completo do Progenitor nº 2 : _____			Relação: _____
Telefone (h): _____	(w): _____	(c): _____	
Progenitor nº 2 Endereço:	_____ (rua/apto nº)	_____ (cidade e estado)	_____ (zip)
Empregador do Progenitor nº 2: _____			
Contato alternativo de emergência: _____			Telefone: _____

SEÇÃO 3 - INFORMAÇÕES SOBRE O PRESTADOR DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Seu filho tem seguro médico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Seu filho tem seguro dentário? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Nome do médico: _____	Telefone: _____
Endereço do médico: _____	
Nome do dentista: _____	Telefone: _____
Endereço do dentista: _____	

Devolva o formulário à enfermeira da escola de seu

ESCOLAS PÚBLICAS DE STONEHAM

HISTÓRICO MÉDICO DO SEGURO

SEÇÃO 4 - INFORMAÇÕES SOBRE IRMÃOS

Forneça as seguintes informações sobre os irmãos de seu filho (use papel adicional, se necessário):

<u>Nome</u>	<u>Grau e construção</u>	<u>Histórico médico significativo</u>

SEÇÃO 5 - INFORMAÇÕES MÉDICAS

Explique quaisquer problemas médicos que seu filho possa ter (ou teve): _____

Liste todos os medicamentos que seu filho toma, a dose e quando são tomados (incluindo medicamentos prescritos, de venda livre, à base de ervas, vitaminas, etc.): _____

Liste as alergias que seu filho tem (seja específico e explique como cada alergia é controlada): _____

SEÇÃO 6 - INFORMAÇÕES EDUCACIONAIS

Seu filho está atualmente em um PEI ou plano 504? Não Sim, explique:

SEÇÃO 7 – INFORMAÇÕES SOBRE PAIS ADOTIVOS (Marque se não for aplicável)

Nome completo do padrasto da criança: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome completo da madrasta da criança: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Se os pais forem separados, liste o pai ou a mãe com quem seu filho mora não vive com:

Endereço: _____ Telefone: _____

SEÇÃO 8 – ASSINATURA DO PAI/GUARDIÃO

Assinatura: _____ Data: _____

Nome impresso: _____ Relação: _____

Stoneham High School
À atenção de: Enfermeira escolar
149 Franklin Street
Stoneham, MA 02180
Tel. 781-279-3810 Ext. 317

Stoneham Central Middle School
À atenção de: Enfermeira escolar
101 Central Street
Stoneham, MA 02180
Tel. 781-279-3840

Colonial Park Elementary
À atenção de: Enfermeira escolar
30 Avalon Road
Stoneham, MA 02180
Tel. 781-279-3890

Robin Hood Elementary
À atenção de: Enfermeira escolar
70 Oak Street
Stoneham, MA 02180
Tel. 781-279-3890

South Elementary
À atenção de: Enfermeira escolar
11 Summer Street
Stoneham, MA 02180
Tel. 781-279-3890

Devolva o formulário à enfermeira da escola de seu

SOMENTE PARA ALUNOS QUE ESTÃO ENTRANDO NO JARDIM DE INFÂNCIA

Pesquisa de experiência em educação infantil

Marque ao lado da opção que melhor descreve a experiência pré-escolar de seu filho no ano letivo anterior ao ingresso no jardim de infância. Selecione apenas uma opção e indique as horas quando aplicável. Obrigado!

Nome da criança: _____ Data de nascimento: _____

- Meu filho não teve nenhuma experiência formal em programas para a primeira infância
- Meu filho não teve experiência formal em programas para a primeira infância, mas participou dos serviços do Envolvimento Coordenado da Família e da Comunidade (CFCE).
- Meu filho não teve experiência formal em programas para a primeira infância, mas participou dos serviços do Programa de Pais e Filhos em Casa (PCHP).
- Meu filho não teve experiência formal em programas para a primeira infância, mas participou de **AMBOS** os serviços do Envolvimento Coordenado da Família e da Comunidade (CFCE) E do Programa de Pais e Filhos em Casa (PCHP).
- Meu filho frequentou um Provedor de Cuidados Infantis Familiar Licenciado (indique as horas abaixo)
___ por menos de 20 horas por semana
___ por mais de 20 horas por semana
- Meu filho participou de um Programa Centralizado (indique as horas abaixo)
___ por menos de 20 horas por semana
___ por mais de 20 horas por semana
- Meu filho frequentou **AMBOS** os serviços de um Provedor de Cuidados Infantis Familiar Licenciado e um Programa Centralizado (indique as horas abaixo)
___ por menos de 20 horas por semana
___ por mais de 20 horas por semana

DEFINIÇÕES

Serviços Coordenados de Envolvimento Familiar e Comunitário (CFCE): programas locais que atendem famílias com crianças desde o nascimento até a idade escolar (por exemplo, grupos de jogos para pais e filhos, atividades para pais e filhos).

Programa de Pais e Filhos em Casa (PCHP): programa modelo de visita domiciliar financiado pelo Departamento de Educação e Cuidado Precoce.

Creche familiar licenciada: refere-se à assistência infantil licenciada pelo EEC em um ambiente de grupo em uma residência. Pode incluir cuidados na casa de um membro da família, se o provedor for tanto um parente quanto um provedor de cuidados infantis licenciado pelo EEC que presta cuidados a crianças de várias famílias.

Atendimento baseado em centros: refere-se ao atendimento de crianças em um ambiente de grupo, incluindo pré-escolas públicas e privadas, Head Start, creches e pré-escolas públicas integradas.



ESCOLAS PÚBLICAS DE STONEHAM

149 Franklin Street, Stoneham, MA 02180 781-279-3802 www.stonehamschools.org

CONSENTIMENTO PARA LIBERAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES

A "Lei de Privacidade e Direitos Educacionais da Família de 1974" exige que os pais ou guardiões legais de um aluno estejam cientes de que os registros de seu filho estão sendo liberados para outro distrito escolar.

Autorizo, por meio deste, a liberação dos registros escolares para os seguintes indivíduos:

Nome do(a) aluno(a): _____ Data de nascimento: __ Série atual: _____

SOLICITAR REGISTROS DE:

Nome da escola anterior: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Inclua as seguintes informações:

- Disciplinas, notas e créditos obtidos
- Notas até a data da retirada
- Resultados de testes padronizados
- Registros de presença
- Registros de saúde
- Plano educacional e registros de educação especial (PEI, plano de comportamento, plano 504, ELL)
- Registros disciplinares
- Outros: _____

OS REGISTROS DEVEM SER ENVIADOS PARA: *(Marque a caixa da escola receptora apropriada)*

Stoneham High School
149 Franklin Street
Stoneham, MA 02180

Stoneham Central Middle School
101 Central Street
Stoneham, MA 02180

Colonial Park Elementary
30 Avalon Road
Stoneham, MA 02180

Robin Hood Elementary
70 Oak Street
Stoneham, MA 02180

South Elementary
11 Summer Street
Stoneham, MA 02180

**Gabinete do Superintendente
Escolas públicas de Stoneham**
149 Franklin Street
Stoneham, MA 02180

Parent/Guardian Signature

Date

Questionário de idioma em casa

Os regulamentos do Departamento de Educação Elementar e Secundária de Massachusetts exigem que *todas* as escolas determinem o(s) idioma(s) falado(s) na casa de cada aluno, a fim de identificar as suas necessidades específicas de idioma. Estas informações são fundamentais para que as escolas forneçam instruções significativas para todos os alunos. Se um for falado um idioma diferente do inglês em casa, o distrito deve fazer uma avaliação adicional do seu filho. Por favor, ajude-nos a atender a este requisito importante, respondendo às seguintes perguntas. Obrigado pela sua ajuda.

Informações sobre o aluno			
Primeiro nome	Nome do meio	Sobrenome	Gênero <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Pais de Nascimento		Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	
Data da primeira inscrição em qualquer escola dos EUA (mm/dd/aaaa)			
Informações sobre a escola			
Data de início na nova escola (mm/dd/aaaa)		Série atual	
Nome da antiga escola e cidade atual			
Perguntas para Pais/Tutores			
Qual é a língua nativa de cada pai/tutor? (marque uma com um círculo)			
_____ (mãe / pai / tutor)			
_____ (mãe / pai / tutor)			
Qual idioma sua criança entendeu e falou primeiro?		Pais de Nascimento	
Quais outras línguas sua criança conhece? (escolha todas as opções aplicáveis)		Informações sobre a escola	
_____ falar/ler/escrever			
_____ falar/ler/escrever			
Você precisará de informações da escola escritas em sua língua nativa?		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
Assinatura do pai/mãe/tutor:		Data de início na nova escola (mm/dd/aaaa)	
X			

Se você não conseguir ler isso em inglês, acesse www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey para obter uma versão traduzida. Por favor, preencher e devolver à escola. Obrigado.

- Se você não conseguir ler este texto em inglês, acesse www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey para uma versão traduzida. Termine e, por favor, devolva à escola. Obrigado. (Spansh)
- Ou se você não pode ler este em inglês, vai a www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey para uma versão traduzida. Por favor terminar e retornar à escola. Obrigado. (Português)
- 如果您不可能读此用英语, 去www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey为一个翻译的版本。请完成并且回到这所学校。谢谢。(chinês)
- Si vous ne pouvez pas lire ceci en anglais, aller à www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey pour une version traduite. Svp accomplir et revenir à l'école. Merci. (Francês)
- Se non potete leggere questo in inglese, andare a www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey per una versione tradotta. Prego completare e rinviare alla scuola. Grazie. (Italiano)
- Если вы не можете прочитать это в английском, то идите к www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey для переведенного варианта. Пожалуйста завершите и возвратите к школе. Вы. (Russo)
- 당신이 영어로 이것을 읽을 수 없는 경우에, 번역한 버전을 위한 www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey 에 가입시오. 학교에 완료하고 돌려보내십시오. 당신을 감사하십시오 (coreano)
- (Árabe) تع تاتء اجر . ص ي ءغ ي مجرت ن www.doe.mass.edu/ell/hlsurvey لإى . [نبا غ لشي] ف ي اذه ي أرق لا ي س طت ي ع نأت نأذهيت(Árabe) لا رد قس لإى جرو

POLÍTICA DE MATRÍCULAS E RESIDÊNCIA EM STONEHAM

Matrícula

Para se registrar e frequentar as escolas públicas de Stoneham, o aluno deve residir de fato na cidade de Stoneham com um dos pais/guardião legal. "Residência" é definida como o local onde uma pessoa tem seu domicílio permanente, ou seja, "o local onde uma pessoa mora e que é o centro de sua vida doméstica, social e civil".¹ Para crianças menores, presume-se que a residência legal seja a residência legal do(s) pai(s) ou guardião(ões) legal(is) que tenha(m) a custódia física da criança menor. Os alunos que estão visitando Stoneham não são elegíveis para frequentar as escolas públicas de Stoneham.

Leia abaixo e forneça os documentos conforme indicado:

1. Comprovante de idade (certidão de nascimento original ou passaporte)
2. Comprovante de imunização (registro médico/saúde)
3. Formulário(s) de registro de SPS
4. Comprovante de residência/ocupação (consulte Documentos de comprovação de residência/ocupação necessários para o registro – página 2)
5. **Custódia física conjunta** Em casos de separação ou divórcio, os acordos de custódia física devem ser apresentados à escola distrital. A documentação deve comprovar que o aluno reside em Stoneham.

Requisitos de residência

As escolas públicas de Stoneham se reservam o direito de solicitar comprovante de residência/ocupação quando os alunos forem matriculados inicialmente e quando ingressarem na 5ª e 9ª séries. Os tipos de documentos solicitados como comprovante de residência/ocupação estão listados na página 2. As Escolas Públicas de Stoneham também se reservam o direito de verificar a residência no momento da matrícula e durante o ano letivo acadêmico. Como as situações familiares podem mudar, as Escolas Públicas de Stoneham se reservam o direito de solicitar informações adicionais e atualizadas quando necessário.

O Superintendente ou seu representante pode iniciar uma investigação em conjunto com o Oficial de Recursos Escolares, incluindo, entre outros, uma visita domiciliar para verificar a residência. Se for constatado que um aluno não reside de fato na cidade de Stoneham, ele precisará se matricular no distrito escolar da cidade/bairro onde realmente reside. Os fatores que podem desencadear uma investigação incluem, entre outros, os seguintes: mudanças de residência não comunicadas imediatamente à escola em que o aluno está matriculado; correspondência devolvida à escola; comprovantes de residência incompletos ou contraditórios; ou ligações anônimas relatando suspeitas de violações de residência.

As famílias que violarem esses requisitos enfrentarão penalidades rigorosas, incluindo, entre outras, cancelamento imediato da matrícula na escola; encargos diários para a educação e serviços relacionados acessados como não residente, com base no custo por aluno para o distrito; e possível ação legal.

Os seguintes documentos serão exigidos como comprovante de endereço físico em Stoneham quando novos alunos forem registrados. CEP não serão aceitas, exceto por motivos judiciais documentados.

¹ Consulte Teel v. Hamilton-Wenham Regional School District, 13 Mass. App. Ct. 345, 348 (1982)

DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA/OCUPAÇÃO NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA NAS ESCOLAS PÚBLICAS DE STONEHAM

Veja abaixo os documentos de comprovação de residência e ocupação necessários para a matrícula de todos os alunos. Para as famílias que não têm comprovante de residência e comprovante de ocupação aceitáveis, são necessários **Formulários de Certificação de Residência** (veja abaixo).

Residentes estabelecidos em Stoneham

Forneça um (1) documento comprovante de residência e dois (2) documentos comprovantes de ocupação.

Os documentos devem ser originais – e não podem ser fotocópias.

Novos residentes de Stoneham

Forneça um (1) documento comprovante de residência e dois (2) documentos comprovantes de ocupação.

Os documentos devem ser originais – e não podem ser fotocópias.

Forneça um (1) item desta lista.

Declaração de hipoteca atual
(Datado dentro de 30 dias)

Contrato de aluguel original e atual*
assinado pelo proprietário do
imóvel/empresa de administração
e inquilino. Deve incluir os nomes de todos
os
ocupantes.

Título de propriedade - o comprovante do
pagamento da hipoteca deve acompanhar
esse documento.

Conta de luz atual
(Datado dentro de 30
dias)

Conta atual de
gás
(Datado dentro de 30
dias)

Conta atual do provedor de
cabo/Internet
(Datado dentro de 30
dias)

Conta telefônica residencial
atual
(Datado dentro de 30
dias)

Registro de carro, seguro de carro e
nota fiscal de imposto de consumo
(todos os 3 são obrigatórios)

Compra e venda executada com uma
data de
encerramento

Contrato de aluguel original e atual*
assinado pelo proprietário do
imóvel/empresa de administração
e inquilino. Deve incluir os nomes de todos
os
ocupantes.

Título de propriedade - o comprovante do
pagamento da hipoteca deve acompanhar
esse documento.

Conta de luz
(Enviado em até 30 dias após a matrícula)

Conta de
gás
(Enviado em até 30 dias após a matrícula)

Conta do provedor de
cabo/Internet
(Apresentado em até 30 dias após a matrícula)

Conta telefônica
residencial
(Enviado em até 30 dias após a matrícula)

Forneça dois (2) itens dessa lista.

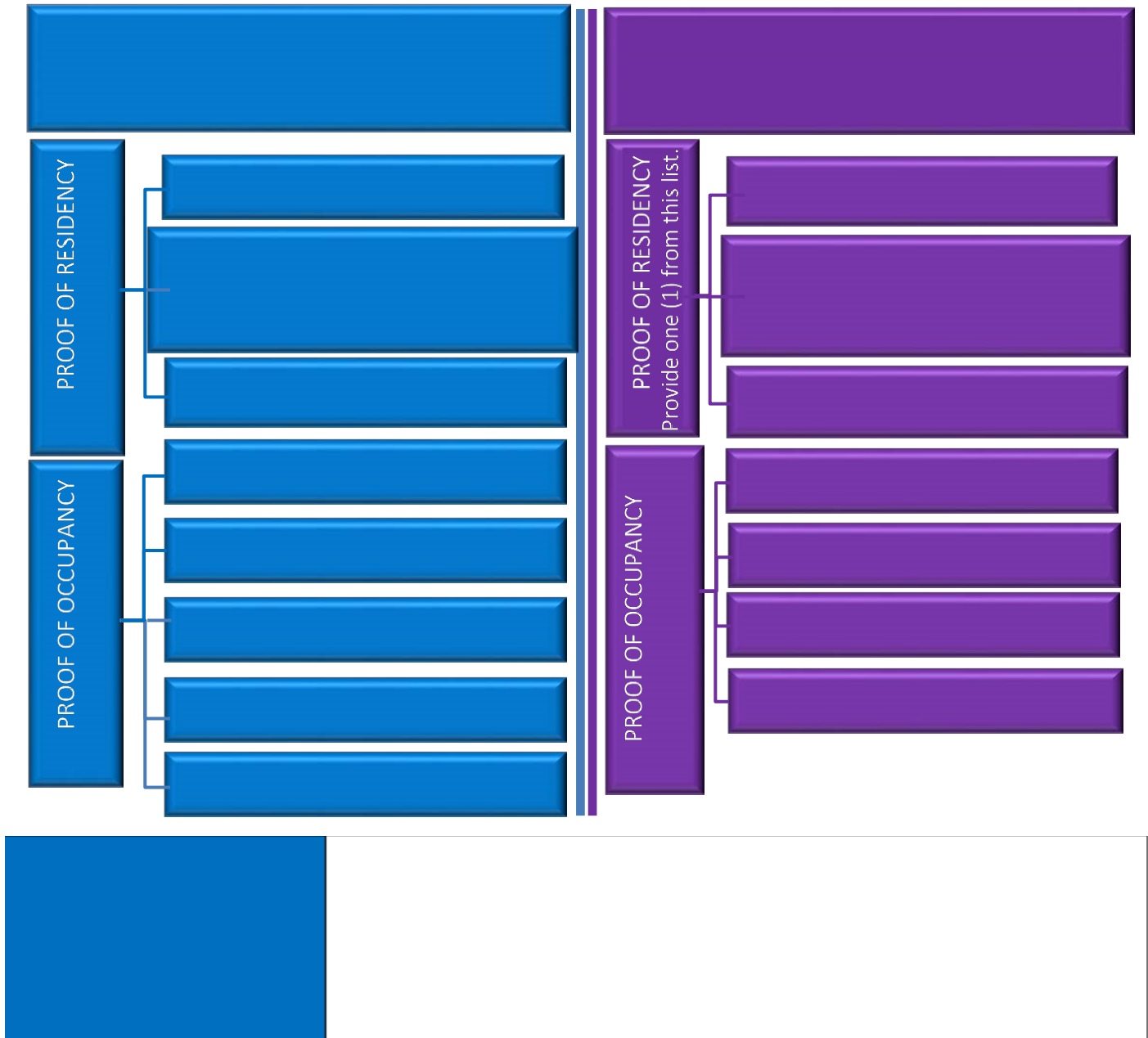
Exigido para residentes estabelecidos/novos que não tenham documentação aceitável de comprovante de residência e comprovante de ocupação, conforme detalhado acima, e também para as seguintes categorias de residência:

- Locatário à vontade
- Aluguel de quartos em uma residência em Stoneham
- Morar com a família/amigos

- Emprego para morar, por exemplo, babá, cuidador, etc.

- Estudante com mais de 18 anos morando com a família/amigos
UMA VISITA DOMICILIAR SERÁ REALIZADA EM UMA DATA/HORA NÃO PROGRAMADA.

*O contrato de aluguel original e atual deve acompanhar todos os adendos para termos do contrato de aluguel alargado.
*Cartas autenticadas de proprietários de imóveis não serão aceitas no lugar de um contrato de aluguel.



Fonte	M.G.L. Capítulo 76
Primeira leitura	07/02/2019
Segunda leitura	07/03/2019
Adotado	07/03/2019
Revisado	22/06/2023
Referência cruzada de políticas	9-16 9-17

Requisitos e formulários para certificação de residência do(s) pai(s)/guardião(ões)

Esses formulários são necessários para residentes estabelecidos/novos que não têm documentação aceitável de comprovante de residência e comprovante de ocupação e para as seguintes categorias de residência:

- Locatário à vontade
- Morar com a família/amigos
- Aluguel de um quarto em uma residência em Stoneham
- Emprego para morar, por exemplo, babá, cuidador, etc.

UMA VISITA DOMICILIAR SERÁ REALIZADA EM UMA DATA/HORA NÃO PROGRAMADA.

Para frequentar as escolas públicas de Stoneham, o aluno deve residir de fato na cidade de Stoneham. Presume-se que a residência de um filho menor seja a residência principal e legal do(s) pai(s) ou guardião(ões) que tenha(m) a custódia física da criança.

Para determinar a residência, as Escolas Públicas de Stoneham se reservam o direito de solicitar uma variedade de documentos e de conduzir uma investigação sobre onde o aluno realmente reside. As famílias que não puderem fornecer o comprovante de residência solicitado serão encaminhadas para uma verificação de residência pelo Departamento de Polícia de Stoneham, funcionário de recursos escolares. Como a residência pode mudar para os alunos e suas famílias durante o ano acadêmico, podemos continuar a verificar a residência após o início das aulas e podemos agir com base em dicas anônimas recebidas para conduzir uma investigação de verificação de residência. Também é responsabilidade do(s) pai(s)/guardião(es) notificar imediatamente a equipe da escola caso ocorra uma mudança de residência.

Além das informações sobre os pais/guardiões, também solicitamos informações do proprietário do imóvel e do(s) morador(es) em aluguel compartilhado onde a família reside atualmente.

As famílias que violarem as diretrizes de residência enfrentarão penalidades rigorosas, incluindo, entre outras, cancelamento imediato da matrícula na escola; multas diárias para a educação e serviços relacionados acessados como não residente, com base no custo por aluno para o distrito; e possível ação legal.

Direções:

1. **Formulário para pais/guardiões**– Os pais/guardiões devem preencher todas as informações e ter o formulário reconhecido em cartório.
2. **Formulário de aluguel compartilhado** – Se a família estiver residindo com um inquilino e não com o proprietário do imóvel, a pessoa cujo nome aparece no contrato de aluguel deve preencher todas as informações e ter o formulário reconhecido em cartório.
3. **Formulário de Certificação de Pré-registro do Proprietário do Imóvel**– O proprietário do imóvel deve preencher todas as informações e ter o formulário autenticado em cartório.
4. **Leve os documentos originais, preenchidos e com firma reconhecida em cartório**, à secretaria da escola onde o(s) aluno(s) será(ão) matriculado(s) ou ao Gabinete do Superintendente das Escolas Públicas de Stoneham, 149 Franklin St.

Formulário da Certificação de residência do(s) pai(s)/guardião(ões)

Informações do(s) pai(s)/guardião(ões)

Nome	Relação com o aluno
Endereço atual	
Datas previstas de residência no endereço atual	Telefone residencial
Telefone celular	Endereço de e-mail
Você paga contas de serviços públicos (gás, luz, cabo/internet) neste endereço? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Em caso afirmativo , forneça duas contas de serviços públicos atuais com data de até trinta (30) dias.	
Endereço anterior	País
Empregador	Telefone de trabalho
Possui um veículo motorizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Em caso afirmativo, o veículo motorizado está registrado na cidade de Stoneham? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Em caso negativo, explique _____	

Tenho a custódia legal das seguintes crianças que residirão comigo no endereço acima:

Nome	Data de nascimento
Escola anterior	
Nível da série concluída	Data de retirada

Nome	Data de nascimento
Escola anterior	
Nível da série concluída	Data de retirada

Nome	Data de nascimento
Escola anterior	
Nível da série concluída	Data de retirada

Nome	Data de nascimento
Escola anterior	
Nível da série concluída	Data de retirada

1. O(s) pai(s)/guardião(ões) e o(s) aluno(s) mantêm seus pertences pessoais no endereço listado nesta certificação.

Sim Não Se não, por favor, explique

2. O(s) pai(s)/guardião(ões) e o(s) aluno(s) retornam ao endereço listado nesta certificação no final de cada dia letivo e passam a tarde/noite.

Sim Não Se não, por favor, explique

3. O(s) pai(s)/guardião(ões) e o(s) aluno(s) recebem sua correspondência no endereço listado nesta certificação.

Sim Não Se não, por favor, explique _____

4. O(s) pai(s)/guardião(ões) e o(s) aluno(s) permanecem no endereço listado nesta certificação nos finais de semana, feriados e períodos de férias.

Sim Não Se não, por favor, explique _____

Para alunos da 9ª a 12ª série

5. O aluno possui um veículo motorizado?

Sim Não

6. Em caso afirmativo, o veículo motorizado está registrado na cidade de Stoneham?

Sim Não Em caso negativo, explique _____

Li e compreendi os requisitos de registro e residência para o ingresso na escola e o envio dos Formulários de Certificação de Matrícula. Estou ciente de que uma visita domiciliar será realizada em um horário não programado. É minha obrigação informar a escola de meu filho caso haja uma mudança na residência de minha família ou na guarda de meu filho.

Juro, sob pena de perjúrio, que as respostas acima são verdadeiras e precisas.

Assinatura dos pais/guardião

Data

COMUNIDADE DE MASSACHUSETTS, MIDDLESEX, SS

Comunidade de Massachusetts, Condado de _____, neste _____ dia de _____ 20____
_____ compareceu pessoalmente perante mim, o tabelião público abaixo assinado, e provou por meio de evidência satisfatória de identificação, que foram _____ ser a pessoa cujo nome está assinado no documento anterior ou anexo, e reconhece que o assinou voluntariamente para o propósito declarado.

(Por favor, imprimir ou carimbar o nome)

Selo notarial:

Formulário de Certificação de Residência em Aluguel Compartilhado

Além das informações abaixo, forneça uma cópia do seu contrato de aluguel assinado por você e pelo proprietário do imóvel/empresa de administração e duas contas atuais de serviços públicos com data de 30 dias.

Informações sobre o inquilino		
Nome	Relação com a família	
Endereço		
Telefone residencial	Telefone celular	Endereço de e-mail

Sou o inquilino que mora no endereço _____, Stoneham MA e reconheço que as seguintes pessoas residirão comigo nesse endereço e que os filhos menores de idade se matricularão na escola em Stoneham:

Nome do(s) pai(s)/guardião(ões)		
Telefone residencial	Telefone celular	Endereço de e-mail
Liste todos os filhos menores que moram com o(s) pai(s)/guardião(ões) listado(s) acima:		
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	

Datas previstas de residência para essa família no endereço listado acima:

De: _____ Para: _____

Juro, sob pena de perjúrio, que as respostas acima são verdadeiras e precisas. Entendo que é minha obrigação informar as Escolas Públicas de Stoneham caso haja uma mudança na residência desta família.

Assinatura do inquilino: _____ Data: _____

COMUNIDADE DE MASSACHUSETTS, MIDDLESEX, SS

Comunidade de Massachusetts, Condado de _____, neste _____ dia de _____ 20____
_____ compareceu pessoalmente perante mim, o tabelião público abaixo assinado, e provou por meio de evidência satisfatória de identificação, que foram _____, ser a pessoa cujo nome está assinado no documento anterior ou anexo, e reconhece que o assinou voluntariamente para o propósito declarado.

(Por favor, imprimir ou carimbar o nome)

Selo notarial:

Formulário de Certificação de Residência do Proprietário do Imóvel

Informações do proprietário do imóvel		
Nome	Relação com a família	
Endereço		
Telefone residencial	Telefone celular	Endereço de e-mail

Sou o proprietário do imóvel em _____, Stoneham MA e reconheço que as seguintes pessoas residirão no endereço acima e que os filhos menores se matricularão na escola em Stoneham:

Nome do(s) pai(s)/guardião(ões)		
Telefone residencial	Telefone celular	Endereço de e-mail
Liste todos os filhos menores que moram com o(s) pai(s)/guardião(ões) listado(s) acima:		
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	
Nome	Data de nascimento	

Datas previstas de residência para essa família no endereço listado acima:

De: _____ Para: _____

Juro, sob pena de perjúrio, que as respostas acima são verdadeiras e precisas. Entendo que é minha obrigação informar as Escolas Públicas de Stoneham caso haja uma mudança na residência desta família.

Assinatura do proprietário do imóvel: _____ Data: _____

COMUNIDADE DE MASSACHUSETTS, MIDDLESEX, SS

Comunidade de Massachusetts, Condado de _____, neste _____ dia de _____ 20_____

_____ compareceu pessoalmente perante mim, o tabelião público abaixo assinado, e provou por meio de evidência satisfatória de identificação, que foram _____, ser a pessoa cujo nome está assinado no documento anterior ou anexo, e reconhece que o assinou voluntariamente para o propósito declarado.

(Por favor, imprimir ou carimbar o nome)

Selo notarial: