

FORMULÁRIO EMERGENCIAL DO ALUNO

Caros pais/responsáveis legais,
 A comunicação entre a família e a escola é fundamental para o sucesso e segurança do aluno. As informações para contato que a família fornece serão utilizadas para manter os pais/responsáveis informados sobre possíveis situações de emergência e educacionais durante o ano letivo de 2022-2023. Separe um tempo para revisar e/ou preencher TODOS os campos corretamente.
 Além disso, informe aqui se você não quer ser contactado(a) via mensagem de texto. Esteja ciente de que, dependendo do seu plano de celular, você poderá ter que pagar uma taxa por essas mensagens.
ASSINALE AQUI SE VOCÊ NÃO DESEJA QUE O DISTRITO DE ESCOLAS PÚBLICAS DE PROVIDENCE ENVIE MENSAGENS DE TEXTO RELACIONADAS AO SEU FILHO E A SUA ESCOLA:

Imprima o documento abaixo

Nome do Aluno(a):		Data de nascimento:		Série:	ID do(a) aluno(a):
Principal endereço fixo (inclua o nome da rua, código postal, número do edifício/casa e número do apartamento):					
Responsável 1:		Responsável 2:			
Telefone residencial:		Telefone residencial:			
Número do celular:		Número do celular:			
Número do telefone do trabalho:		Número do telefone do trabalho:			
E-Mail:		E-Mail:			
Relação com o aluno:		Relação com o aluno:			

Se endereço dos pais/responsáveis legais for diferente do endereço do aluno, informe abaixo

Endereço fixo secundário (inclua o nome da rua, código postal, número do edifício/casa e número do apartamento):					
Responsável 1:		Responsável 2:			
Telefone residencial:		Telefone residencial:			
Número do celular:		Número do celular:			
Número do telefone do trabalho:		Número do telefone do trabalho:			
E-Mail:		E-Mail:			
Relação com o aluno:		Relação com o aluno:			

Faça uma lista de todos os irmãos e irmãs do seu filho(a) que atualmente frequentam alguma escola pública de Providence

Nome: _____ Série: _____ Relação com o aluno(a): _____ Escola: _____

Nome: _____ Série: _____ Relação com o aluno: _____ Escola: _____

Nome: _____ Série: _____ Relação com o aluno: _____ Escola: _____

Você possui **QUALQUER** ordem de restrição para qualquer pessoa em relação ao seu filho? *Circule uma opção* - Sim Não
 Se você circulou *SIM*, escreva o nome da pessoa abaixo: _____

Uma cópia judicial válida da Ordem de Restrição deve se protocolada no Escritório Central da escola de seu filho.

A(s) pessoas listadas abaixo estão autorizadas a buscar seu filho(a) na escola. Eles são OBRIGADOS a ter uma identidade válida e com foto em mãos.

Quaisquer outras pessoas que NÃO estejam na lista deste formulário NÃO estão autorizadas a buscar seu filho(a) na escola

1.		Relação com o aluno:		Telefone:	
2.		Relação com o aluno:		Telefone:	
3.		Relação com o aluno:		Telefone:	
4.		Relação com o aluno:		Telefone:	
5.		Relação com o aluno:		Telefone:	

OBSERVAÇÃO: Se o seu filho(a) possui mais que três irmãos ou irmãs, ou se você gostaria de dar permissão para que mais de cinco pessoas possam buscar seu filho(a) na escola, informe-nos neste formulário. Para garantir que essa informação seja anexada corretamente, certifique-se de que os anexos incluam o nome e o número da Identidade Estudantil do seu filho(a).

ASSINATURA DO PAI/MÃE/RESPONSÁVEL LEGAL: _____ Data: _____