

## FORMULÁRIO DE EMERGÊNCIA DO ALUNO 2023-2024

Caros pais/responsáveis legais,

A comunicação entre a família e a escola é fundamental para o sucesso e a segurança dos alunos. As informações de contato que você fornecer aqui serão utilizadas para atualizar os pais/responsáveis sobre situações educacionais e de emergência do aluno durante o ano letivo de 2023-24. Separe um tempo para analisar e/ou preencher TODOS os campos completamente. Além disso, informe aqui se você não quer ser contactado(a) por mensagens 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 (1)                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  | Telefone (1)            |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  |
| Telefone (2)                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  | Telefone (2)            |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  |
| E-Mail:                                                                                                         |  |                                           |  |                                   |  |                               |  | E-Mail:                 |  |                                           |  |                                   |  |                               |  |
| Relação com o aluno(a):                                                                                         |  |                                           |  |                                   |  |                               |  | Relação com o aluno(a): |  |                                           |  |                                   |  |                               |  |

**\*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 (1)                                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  | Telefone (1)            |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  |
| Telefone (2)                                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  | Telefone (2)            |  | <input type="checkbox"/> Telefone celular |  | <input type="checkbox"/> Trabalho |  | <input type="checkbox"/> Casa |  |
| E-Mail:                                                                                                          |  |                                           |  |                                   |  |                               |  | E-Mail:                 |  |                                           |  |                                   |  |                               |  |
| Relação com o aluno(a):                                                                                          |  |                                           |  |                                   |  |                               |  | Relação com o aluno(a): |  |                                           |  |                                   |  |                               |  |

**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(a): _____ |  |  |  | Escola: _____ |  |  |  |
| Nome: _____                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | Série: _____ |  |  |  | Relação com o aluno(a): _____ |  |  |  | Escola: _____ |  |  |  |
| Você possui <b>QUALQUER</b> ordem de restrição para qualquer pessoa em relação ao seu filho? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</span><br>Se você circulo <i>SIM</i> , escreva o nome da pessoa abaixo: _____ |  |  |  |              |  |  |  |                               |  |  |  |               |  |  |  |

**\*Uma cópia judicial válida da Ordem de Restrição deve ser protocolada no Escritório Central da escola de seu filho(a).\***

**\*As 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. |  | <input type="checkbox"/> Buscando seu filho com o ônibus escolar<br><input type="checkbox"/> Buscando seu filho mais cedo (dispensa antecipada) | Relação com o aluno(a): |  | Telefone: |  |
| 2. |  | <input type="checkbox"/> Buscando seu filho com o ônibus escolar<br><input type="checkbox"/> Buscando seu filho mais cedo (dispensa antecipada) | Relação com o aluno(a): |  | Telefone: |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                         |  |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------|--|
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Buscando seu filho com o ônibus escolar<br><input type="checkbox"/> Buscando seu filho mais cedo (dispensa antecipada) | Relação com o aluno(a): |  | Telefone: |  |
| <input type="checkbox"/> Dou permissão para que meu filho/minha filha <b>seja deixado(a) pelo ônibus na parada designada</b> sem ser entregue sob a custódia de um adulto responsável. Ao fazer isso, eu isento o Distrito de Escolas Públicas de Providence, o First Student Providence, e todos os funcionários das duas entidades de toda responsabilidade por qualquer obrigação relacionada a saída da criança da escola. Esta autorização só é válida para o ano letivo para o qual foi assinada, e terá que ser renovada a cada ano para continuar em vigor. |                                                                                                                                                 |                         |  |           |  |
| <input type="checkbox"/> Dou permissão ao meu filho para <b>ir a pé para casa</b> , não precisando ser "desligado da escola" na saída todos os dias. Ao assinalar esta caixa, reconheço que o professor da sala de aula permitirá que meu filho saia pelo prédio de saída de segunda a sexta-feira. Essa declaração é válida a menos que seja alterada por escrito.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                         |  |           |  |

OBS.: Se o seu filho(a) possui mais que três irmãos ou irmãs, ou se você gostaria de dar permissão para que mais de três 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: \_\_\_\_\_