



APLICAÇÃO DE LOTERIA PARA AS ESCOLAS CHARTER DE RHODE ISLAND:  
2018-2019

--SCHOOL NAME/CONTACT INFO/LOGO--

**Informações do Aluno**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sobrenome Primeiro do Meio

Endereço: \_\_\_\_\_  
Rua Cidade Estado Código Postal

Distrito escolar: \_\_\_\_\_

Grau este ano: \_\_\_\_\_ Grau para a qual está se inscrevendo: \_\_\_\_\_

**Informações dos Pais/Guardião Legal:**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Relação com a Criança: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Relação com a Criança: \_\_\_\_\_

**Informações Adicionais:**

O candidato acima tem um irmão ou uma irmã atualmente matriculado(a) na escola?  Sim  Não

Se sim, favor fornecer o nome do irmão ou irmã: \_\_\_\_\_

Algum outro irmão ou irmã também está se inscrevendo em um formulário em separado?  Sim  Não

Se sim, favor fornecer o nome do irmão ou irmã: \_\_\_\_\_

O candidato acima é filho(a) de um fundador ou um(a) professor(a) da escola?  Sim  Não

Se sim, favor fornecer o nome do fundador ou um(a) professor(a): \_\_\_\_\_

(Optional) [Placeholder for question to increase enrollment of disadvantaged applicants, if approved]  Yes  No

*\*Applicants who [permitted characteristic] have an increased chance of acceptance into this school.*

***Eu afirmo que as informações contidas nesta aplicação são, no meu conhecimento, completamente verdadeiras.***

Assinatura dos Pais/Guardião Legal: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

*Eu concordo que os registros escolares do meu(minha) filho(a) podem ser usados para estudos sobre a eficácia de escolas charter. Se os estudos forem publicados, apenas dados de grupo, e não dados a nível do aluno, serão relatados. Informações sensíveis ao aluno permanecerão confidenciais sob as leis estaduais e federais.*

**Observação: Marcar "Não" NÃO afetará as oportunidades de admissão do seu(sua) filho(a).**

Sim

Não

Nota: Segundo a Lei do Estado de Rhode Island, uma escola charter é considerada uma escola pública sob a lei estadual e está sujeita às disposições aplicáveis das leis tanto estaduais como federais e ação não discriminatória e ação afirmativa, incluindo, mas não limitada a: (1) Lei contra a Discriminação pela Idade de 1975, 42 U.S.C. § 6101, et seq.; (2) Título VI da Lei dos Direitos Cívicos de 1964, 42 U.S.C. § 2000d, et seq.; (3) Título IX das amendas educativas de 1972, 20 U.S.C. § 1681, et seq.; (4) a Seção 794 do Título 29 e da Parte B do Acto de Educação para Pessoas com Deficiências, 20 U.S.C. § 1411, et seq.; (5) 42 USC, Seções 1981, 1983 e 1601 et seq.; (6) a Seção 504 do Acto de Reabilitação de 1973, como emendada, 20 USC 794; e (8) Seções 16-38-1, 16-38-1.1, 5.1-28-13, 28-5.1-14 e Capítulo 42-87 das Leis Gerais do Estado de Rhode Island, como emendados.

***Nota da Escola***

Date Received

By (signature)

SOLICITUD DE INSCRIPCION, ESCUELAS CHARTER DE RHODE ISLAND:  
2018-2019

--SCHOOL NAME/CONTACT INFO/LOGO--

**Información del estudiante**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle, casa/# de apartamento Ciudad Estado Código postal

Distrito escolar: \_\_\_\_\_

El grado actualmente: \_\_\_\_\_ El grado para el cual está solicitando: \_\_\_\_\_

**Información del padre/tutor:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

**Información adicional:**

¿El solicitante antes mencionado tiene un hermano o hermana actualmente matriculado(a) en la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿Hay algún otro hermano o hermana que también esté solicitando en un formulario por separado?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿El solicitante antes mencionado es el hijo de un fundador o un(a) profesor(a) de la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del fundador/profesor(a): \_\_\_\_\_

(Opcional) [Placeholder for question to increase enrollment of disadvantaged applicants, if approved]  Yes  No

\*Applicants who [permitted characteristic] have an increased chance of acceptance into this school.

***Afirmo que la información contenida en esta solicitud es, a mi conocimiento, es completamente cierta.***

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Acepto que los registros de la escuela de mi hijo sean utilizados para estudios en la efectividad de las escuelas chárter. Si los estudios son publicados, sólo se reportará la información de grupo y no la información a nivel de estudiante. La información de carácter delicado del estudiante permanecerá de forma confidencial bajo la ley estatal y federal.*

Sí

No

**Nota: Marcar "No" NO afectará las oportunidades que su hijo(a) tiene para la admisión.**

Note: Según la ley de Rhode Island, una escuela chárter es considerada como una escuela pública bajo la ley estatal y está sujeta a las disposiciones aplicables de leyes tanto estatales como federales y a la acción de no discriminación y acción afirmativa, incluyendo, pero no limitada a: (1) La Ley contra la Discriminación por la Edad de 1975, 42 U.S.C. §6101, *et seq.*; (2) título VI de la ley de Derechos Civiles de 1964, 42 U.S.C. § 2000d, *et seq.*; (3) Título IX de las enmiendas educativas de 1972, 20 U.S.C. § 1681, *et seq.*; (4) la Sección 794 del Título 29 y la parte B del Acta de la Educación para las Personas Discapacitadas, 20 U.S.C. § 1411, *et seq.*; (5) 42 USC, Secciones 1981, 1983 y 1601 *et seq.*; (6) la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmendada, 20 USC 794; y (8) Secciones 16-38-1, 16-38-1.1, 5.1-28-13, 28-5.1-14 y Capítulo 42-87 de las Leyes Generales de Rhode Island, como enmendada.

**SÓLO PARA USO DE LA ESCUELA**

Recibida:

Por (Firma)