

Este formulário deve ser preenchido após o início das aulas, não no momento da matrícula. **Por favor, escreva claramente** o nome exatamente como aparece na certidão de nascimento. *(Por favor escriba el nombre como aparece en el certificado de nacimiento.)*

Data de Hoje (M/D/A)		
Sobrenome (Apellido)		
Primeiro Nome (Primer Nombre)		
Segundo Nome (Segundo Nombre)		Sufixo do nome (Sufijo) (Jr,II,III)
Social Security Number da Criança	DDN (Data de Nascimento) (M/D/A)	Sexo (Sexo)
____ - ____ - ____	____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data da matrícula na Educação Infantil Se diferente da certidão de nascimento, o aluno é chamado de		
____ / ____ / ____		

1. A etnia do seu filho é de origem **hispânica/latina/espanhola**, independentemente da raça? *(¿Es Ud. Hispano/Latino o de Origen Hispano, sin importar la raza?)*

Sim (Si) Não (No) Se recusa a responder *(negarse a contestar)*

Por favor, selecione **UMA OU MAIS** das seguintes raças, independentemente de como você respondeu à primeira pergunta. *(TODOS deben seleccionar UNA O MAS de las siguientes razas sin importar cómo haya contestado la primera pregunta.)*

2. Seu filho é:

a. **Branco** – Uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originários da Europa, Oriente Médio ou Norte da África. *(Blanco – Una persona que tiene orígenes en los pueblos provenientes de Europa, el Medio Oriente, o Africa del Norte.)*

b. **Asiático** – Uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originários do Extremo Oriente, Sudeste Asiático ou subcontinente Indiano, incluindo Camboja, China, Índia, Japão, Coreia, Malásia, Paquistão, Ilhas Filipinas, Tailândia e Vietnã. *(Asiática – Una persona con orígenes en los pueblos provenientes del Lejano Oriente, Suroeste de Asia, o el subcontinente Hindú incluyendo, a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Las Filipinas, Tailandia, y Vietnam.)*

c. **Nativo do Havai ou Outra Ilha do Pacífico** – Uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originários do Havai, Guam, Samoa ou outras ilhas do Pacífico *(Nativo de Hawaii u Otra Isla del Pacífico – Una persona con orígenes en los pueblos provenientes de Hawaii, Guam, Samoa, u otra Isla del Pacifico.)*

d. **Negro ou Afro-Americano** – Uma pessoa com origem em qualquer um dos grupos raciais negros da África. *(Negro o Afro Americano – Una persona con orígenes en los pueblos provenientes del África o en grupo racial Negro.)*

e. **Indígena Americano ou Nativo do Alasca** – Uma pessoa que tem origem em qualquer um dos povos originários da América do Norte e do Sul, incluindo a América Central, que mantém uma afiliação tribal ou ligação com a comunidade. *(Indio Americano o Nativo de Alaska – Una persona con orígenes en los pueblos provenientes de América Del Norte y del Sur, incluyendo América Central, que mantiene una afiliación tribal o comunitaria.)*

f. **Se recusa a responder** *(negarse a contestar)*

3. Qual é o idioma principal do seu filho? *(¿Cuál es el idioma primario de su hijo(a)?)*

Inglês (Inglés)
 Um idioma diferente do inglês *(Un idioma diferente al Inglés)*

4. No parto, seu filho nasceu como: *(El parto en que Ud. tuvo a su hijo(a) fue de:)*

Único bebê (1) *(Un sólo niño)*
 Gêmeos (2) *(De mellizos)*
 Trigêmeos (3) *(De trillizos)*
 Quadrigêmeos (4) *(De cuatrillizos)*
 Quintuplos (5) *(De quintuples)*

5. Seu filho tem um Plano de Educação Individualizado (IEP)? *(¿Tiene su hijo(a) un Plan de Educación Individualizada (IEP?)*

Sim (Si) Não (No)

6. Seu filho recebe algum dos seguintes serviços? *(¿Recibe su hijo(a) alguno de estos servicios?)*

Serviços de Assistência à Criança e aos Pais (CAPS) *(programa de subsídio de assistência à criança)*
 Vale-refeição *(Cupones de Alimentos)*
 SSI
 Medicaid
 Assistência Temporária para Famílias Necessitadas (TANF)

7. O Centro de Educação Infantil fornecerá transporte para seu filho? *(¿Recibirá su hijo(a) transporte en el Centro donde va a asistir a Pre-K?)*

Sim (Si) Não (No)

Assinatura dos Pais/Responsável

Data