

ASSABET

DO. MORE.

Rua Fitchburg, 215,
Marlborough, MA 01752-1288
(508) 485-9430, ramal. 1250

aplicacao de Admissao 2023-2024

- Preencha a frente e o verso da primeira página deste formulário.
- Pais e os alunos devem assinar na página três, permitindo que a Assabet solicite os registros escolares da escola remetente.
- **Devolva ou envie sua inscrição para Assabet até 15 de janeiro de 2024.**
- As entrevistas serão agendadas durante os meses de fevereiro e março.
- Devolva ou envie o Formulário de Recomendação do Aluno anexado a esta inscrição para a Assabet antes da entrevista agendada.
- Os materiais de inscrição recebidos após 15 de janeiro serão processados conforme descrito na política de admissão.

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO - Favor escrever de forma clara

NOME: ÚLTIMO _____ PRIMEIRO _____ MEIO _____

ENDEREÇO: RUA _____ APARTAMENTO # _____

CIDADE _____ CEP _____ TELEFONE _____

DATA DE NASCIMENTO (mês/dia/ano) ___/___/_____ ESCOLA ATUAL _____

SERIE ATUAL _____ APLICANDO PARA A SERIE _____

INFORMAÇÕES DOS PAIS/RESPONSÁVEIS-Favor imprimir de forma clara

NOME COMPLETO

ENDEREÇO: RUA _____ APARTAMENTO # _____

CIDADE/CIDADE _____ CEP _____ E-MAIL _____

TELEFONE RESIDENCIAL _____ TELEFONE DO TRABALHO OU CELULAR _____

Se for descoberto que as informações residenciais fornecidas para este requerente não são consistentes ou precisas, o pedido poderá ser rescindido. Certifico, sob as penas de perjúrio, que as informações fornecidas acima são precisas e verdadeiras.

ASSINATURA DOS PAIS/RESPOSAVEL _____ DATA _____

SEÇÃO DE INFORMAÇÕES VOLUNTÁRIAS

As informações solicitadas nesta seção não são obrigatórias para admissão. O envio das informações é totalmente voluntário e não afetará a admissão do candidato na escola. As informações, se fornecidas, serão utilizadas para monitorar a igualdade de oportunidades educacionais no distrito escolar. Forneceremos acomodações razoáveis para alunos com deficiência ou com proficiência limitada em inglês durante o processo de inscrição.

1. Você é hispânico ou latino? *(Selecione apenas um)*

Não, não ou hispânico ou latino

Sim, hispânico ou latino: pessoa de origem cubana, mexicana, chicana, porto-riquenha, sul ou centro-americana, ou outra cultura ou origem espanhola, independentemente da raça.

2. Qual é a sua raça? *(Você pode selecionar uma ou mais raças)*

(1) Branco: pessoa originária de qualquer um dos povos originários da Europa, do Oriente Médio ou do Norte da África.

(2) Negro ou Afro-americano: uma pessoa originária de qualquer um dos grupos raciais negros da África.

(3) Asiático: uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originários do Extremo Oriente, Sudeste Asiático ou da Índia subcontinente incluindo, por exemplo. Camboja, China, Índia, Japão, Coreia, Malásia, Paquistão, Ilhas Filipinas, Tailândia e Vietnã.

(4) Índio Americano ou Nativo do Alasca: uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originários do Norte e do Sul América (incluindo a América Central) e que mantém afiliação tribal ou ligação com a comunidade.

(5) Nativo do Havai ou de outras ilhas do Pacífico: uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originais do Havai, Guam, Samoa ou outras ilhas do Pacífico.

3. Você está recebendo serviços de educação especial? Sim Não

Se sim, você precisa de acomodações durante o processo de inscrição? Sim não

4. Você está recebendo serviços de acordo com um plano de acomodação 504? Sim não

Se sim, você precisa de acomodações durante o processo de inscrição? Sim não

Se sim, descreva _____

5. Idioma falado em casa _____

Você precisa de assistência com o idioma durante o processo de inscrição? Sim não

6. Marque tudo o que se aplica a você: Título I Foster Placement State Ward Medicaid Elegível

7. Gênero: Masculino Feminino Não Binário

8. Cidade, estado e país de nascimento: _____

A Assabet Valley Regional Technical High School não discrimina com base em raça, cor, sexo, religião, idade, origem nacional, etnia, orientação sexual, informação genética, identidade de gênero, deficiência, estado civil, status de veterano ou status de sem-teto. A igualdade de oportunidades aplica-se a todas as áreas de serviço, programas, atividades e emprego. Essas garantias são feitas em conformidade com as leis federais, estaduais e locais aplicáveis.

SEÇÃO DE ASSINATURA

Entendo que meu filho está enviando um pedido de admissão na Assabet. A declaração e as informações fornecidas pelo abaixo assinado neste formulário de inscrição são verdadeiras e completas. Os pais/responsáveis do candidato abaixo assinado dão permissão para que os representantes da escola remetente divulguem os registros do candidato, incluindo todos os registros de saúde, disciplina, acadêmicos (incluindo histórico escolar, notas, testes padronizados, resultados do MCAS, avaliações de educação especial e informações de IEP, LEP e Título 1), frequência e outras informações pertinentes sobre meu filho. Este acordo é válido durante todo o ano letivo 2023-2024. *Nossas assinaturas certificam que lemos e concordamos com as declarações acima.*

ASSINATURA DO REQUERENTE _____

DATA _____

ASSINATURA DO PAI / RESPONSÁVEL _____

DATA _____

Formulário de recomendação de estudante obrigatório

- Devolva ou envie este Formulário de Recomendação de Estudante à Assabet antes da sua entrevista. *Observe que se o Formulário de Recomendação do Aluno não for enviado antes, isso resultará no cancelamento da entrevista.*
- Este formulário pode ser preenchido por um conselheiro, professor, conselheiro, treinador ou membro da comunidade.
- O formulário pode ser enviado à Assabet por e-mail em admissions@assabet.org, por fax em 508-303-8493, ou enviado pelo correio aos cuidados do Comitê de Admissões em Assabet 215 Fitchburg Street, Marlborough, MA 01752.
- Os materiais de inscrição recebidos após 15 de janeiro serão processados conforme descrito na política de admissão.
- Ligue para 508-485-9430 x1250 se tiver alguma dúvida.

Nome do candidato	Formulário de preenchimento pessoal	Há quanto tempo você conhece o candidato?	Relacionamento com o candidato?

Liste três pontos fortes que o candidato demonstra.

Por que este aluno se beneficiaria em frequentar a Assabet?

Informações adicionais que você gostaria de compartilhar conosco.

A declaração e as informações fornecidas pelo abaixo assinado neste formulário de carta de recomendação são verdadeiras e completas.

Assinatura _____ Data _____

Por favor escreva o nome _____

Número de telefone _____ E-mail _____