



Processo de Retirada do Aluno: OCPS para OCPS

*Todos os alunos devem ter um formulário de retirada da escola frequentada anteriormente antes que o aluno possa ser matriculado na nova escola (inclui escolas charter, educação excepcional, Family Empowerment Scholarship, escola alternativa, escolas contratadas, escolas técnicas, escola particular e transferências aprovadas .) Exceção: alunos que entram pelo JDC

O pai/responsável precisa:

- Notifique a escola atual sobre a intenção de retirar, inclua o nome do aluno, o número do aluno e a identificação dos pais
- Preencha, assine e devolva o formulário de retirada fornecido pelo registrador (com ID)
- Devolva livros, eletrônicos e qualquer outro material escolar (pessoalmente)

Também ao transferir de uma escola OCPS para outra escola OCPS

- Preencha o Formulário de Registro de Mudança de Escola para atualizar contatos/ informações de saúde e fornecer à nova escola (Formulário de Registro de Mudança de Escola - anexado abaixo)
- Fornecer Plano Parental ou Tutela Educacional (se apropriado)
- Comprovante de residência: consulte o site para requisitos

https://www.ocps.net/departments/student_enrollment/verification_of_residence

Documentação fornecida aos pais pela escola atual:

- Formulário de retirada preenchido

Aguarde a retirada da escola 24 horas para concluir a retirada solicitada

Escola: _____

ORANGE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

Número do aluno: _____

Nome do aluno : _____

Orlando, Florida
Formulário de inscrição escolar
Formulário de Registro de Mudança de Escola

Data de recebimento:Série: _____

Ano letivo 2024-2025

Não Em escola pública de Orange County Sim Não

Sobrenome (Legal)		Geração (JR, II)		Nome (Legal)		Segundo nome		Nome preferido		* SSN do aluno (opcional)	
Enderneco residencial				Apt.	Cidade		/ZIP		Telefone principal		
Endereço de correspondência					Cidade		/ZIP		País/Responsável – Endereço de e-mail principal		
Tem serviço de Internet sem fio em casa? Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/>					Caso afirmativo, seu serviço sem fio é confiável o bastante para que todos os alunos em casa estejam on-line simultaneamente sem lentidão ao carregar páginas da web ou queda da conexão? Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/>						
Data de nascimento (mês/dia/ano)					O aluno é gêmeo, trigêmeo etc.			Local de nascimento (cidade/estado/país)			
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
Gênero	Categoria étnica federal	Categorias étnicas federais (marque todas as opções pertinentes)				Precisa receber comunicações em casa em um idioma diferente do inglês?			O estudante reside com (Selecione todas as que se apliquem)		
<input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	<input type="checkbox"/> Não Hispânico/não latino <input type="checkbox"/> Hispânico /Latino	<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Negro ou afro-americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Índio americano/Nativo do Alasca <input type="checkbox"/> Nativo do Haváí ou de outras ilhas do Pacífico				<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> Creole haitiano			<input type="checkbox"/> Ambos os paisEd <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> OCPS Responsável <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outro/Pai ou mãe adotiva <input type="checkbox"/> Responsável legal		

OUTRAS CRIANÇAS EM IDADE ESCOLAR MORANDO NA CASA

Nome da criança (nome e sobrenome)	Relação com o aluno	Escola	Série	Nome da criança (nome e sobrenome)	Relação com o aluno	Escola	Série
1.				2.			
3.				4.			
5.				6.			

A residência é definida como o local onde os pais ou responsáveis têm uma casa real, fixa e permanente, para a qual tenham, quando ausentes, a intenção de voltar.

A residência dos pais ou responsáveis determina a residência do aluno. Indicadores comuns de residência são a propriedade da casa ou, na ausência disso, um aluguel residencial.

837.06 Declarações oficiais falsas. – Quem conscientemente fizer uma declaração escrita falsa para intencionalmente enganar um funcionário público no desempenho de seu dever oficial será culpado de uma contravenção de segundo grau punível conforme o disposto nas Seções 775.082 ou 775.083.

Isto certifica que todas as informações contidas neste formulário de registro são verdadeiras de acordo com o meu melhor conhecimento e crença. Estou ciente de que informações inadequadas podem ocasionar atraso na entrada. **A falsificação de informações ocasionará a perda da elegibilidade atlética e extracurricular do aluno por um (1) ano civil a partir da data da descoberta da violação**

Assinatura do Pai/Responsável

Data

Relação com o aluno

Assinatura do Pai/Responsável

Data

Relação com o aluno

ORANGE COUNTRY PUBLIC SCHOOLS

Orlando, Flórida

Nome do aluno: _____

Informações de contato do aluno

Número do aluno: _____

INFORMAÇÕES AO PAI/MÃE/RESPONSÁVEL (Liste os pais ou responsáveis em ordem de prioridade de contato.) **Formulário de Registro de Mudança de Escola (Page 2)**

Sobrenome (legal)		Nome (legal)		Nome do meio		Telefone profissional	
Residência		N.º Apt.	Cidade		Código postal	Número de telefone	
Pai/Mãe/Responsável – E-mail principal			O aluno será buscado na escola?		Documentação jurídica (ex.: custódia, ordem de restrição etc.)		
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se não houver alerta legal: Digite "N/A" Forneça documentação de apoio		
Pai/Mãe/Responsável			Relação com o aluno				
<input type="checkbox"/> Pai nomeado <input type="checkbox"/> Responsável <input type="checkbox"/> Responsável legal <input type="checkbox"/> Ed. OCPS <input type="checkbox"/> Responsável/ <input type="checkbox"/> Outro Progenitor substituto		<input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Madrasta <input type="checkbox"/> Avô <input type="checkbox"/> Tia <input type="checkbox"/> Ed. OCPS <input type="checkbox"/> Responsável <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Irmão <input type="checkbox"/> Tio <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Responsável legal <input type="checkbox"/> Avó <input type="checkbox"/> Irmã <input type="checkbox"/> Primo					
Sobrenome (legal)		Nome (legal)		Nome do meio		Telefone profissional	
Residência		N.º Apt.	Cidade		Código postal	Telefone residencial	
Endereço de e-mail principal			O aluno será buscado na escola?		Documentação jurídica (ex.: custódia, ordem de restrição etc.)		
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se não houver alerta legal: Digite "N/A" Forneça documentação de apoio		
Pai/Mãe/Responsável			Relação com o aluno				
<input type="checkbox"/> Pai/mãe <input type="checkbox"/> Responsável nomeado <input type="checkbox"/> Responsável legal <input type="checkbox"/> Ed. OCPS <input type="checkbox"/> Responsável/ <input type="checkbox"/> Outro Progenitor substituto		<input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Madrasta <input type="checkbox"/> Avô <input type="checkbox"/> Tia <input type="checkbox"/> Ed. OCPS <input type="checkbox"/> Responsável <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Irmão <input type="checkbox"/> Tio <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Responsável legal <input type="checkbox"/> Avó <input type="checkbox"/> Irmã <input type="checkbox"/> Primo					

UTROS CONTATOS –Relação

Sobrenome	Nome de batismo	Telefone de contato	O aluno será buscado na
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

837.06 Declarações oficiais falsas. – Quem conscientemente fizer uma declaração escrita falsa para intencionalmente enganar um funcionário público no desempenho de seu dever oficial será culpado de uma contravenção de segundo grau punível conforme o disposto nas Seções 775.082 ou 775.083.

Isto certifica que todas as informações contidas neste formulário de registro são verdadeiras de acordo com o meu melhor conhecimento e crença. Estou ciente de que informações inadequadas podem ocasionar atraso na entrada. **A falsificação de informações ocasionará a perda da elegibilidade atlética e extracurricular do aluno por um (1) ano civil a partir da data da descoberta da violação**

Assinatura de Pai/Mãe/Responsável

Data

Relação com o aluno

Assinatura de Pai/Mãe/Responsável

Data

Relação com o aluno

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO ALUNO: Se responder “sim” a qualquer destas perguntas, a proficiência em inglês do aluno será testada.

Formulário de Registro de Mudança de Escola (Page 3)

De acordo com a Seção 1006.07 dos Estatutos da Flórida, as OCPS são obrigadas a fazer as perguntas de 5 a 8 abaixo.

1. É identificado como aluno de educação especial ou tem um Programa de Educação Individual (IEP) ativo? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	6. O aluno já foi preso, resultando em uma acusação formal? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
2. O aluno tem um plano 504 ativo (dificuldades de aprendizagem)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	7. O juizado de menores já adotou medidas contra o aluno ou aluna? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
3. O aluno já recebeu uma bolsa McKay? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	8. O aluno já foi encaminhado para serviços de saúde mental? Caso sim, data: _____ <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
4. O aluno já recebeu uma bolsa de estudos para capacitação da família? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	9. O aluno é pai ou mãe? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
5. O aluno já foi expulso anteriormente de uma escola? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Caso sim, data: _____ Escola (Nome/Município/Estado): _____	10. O pai/mãe/responsável é um trabalhador migratório na agricultura/ laticínios/pesca? e viajou para buscar/obter esse tipo de trabalho nos últimos 3 anos? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim



Formulário de informações de emergência para estudantes– Ano letivo 2024-2025

Informação do estudante

Número do aluno: _____

Sobrenome (legal)	Sufixo do nome	Nome (legal)	Nome do meio (legal)
Nome de escolha		Documentação jurídica (ex.: custódia, ordem de restrição etc.) Se não houver alerta legal: Digite "N/A" Forneça documentação de apoio	
Pai/Mãe/Responsável – E-mail principal	Gênero <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Data de nascimento	Telefone principal
Residência	N.º Apt.	Cidade	Código postal
Endereço de correspondência	N.º Apt.	Cidade	Código postal
Prontuário médico / Restrições físicas			
Alergias a medicamentos, alimentos ou outras substâncias.			
Medicações	Comida (Link do formulário de pedido de dieta - preencha e leve para a escola *)	Outras substâncias	

INFORMAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS (Liste os pais/responsáveis em ordem de prioridade de contato.)

Sobrenome	Nome de batismo	Relacionamento	Pode buscar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Residência	N.º Apt.	Cidade	Código postal
Telefone residencial	Tel. celular	Empregador	Telefone comercial

Precisa de comunicação em outro idioma que não seja o inglês?

- Não Sim Espanhol Francês Português Creole haitiano Vietnamita

Sobrenome	Nome de batismo	Relacionamento	Pode buscar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Residência	N.º Apt.	Cidade	Código postal
Telefone residencial	Tel. celular	Empregador	Telefone comercial

Precisa de comunicação em outro idioma que não seja o inglês?

- Não Sim Espanhol Francês Português Creole haitiano Vietnamita

CONTATOS ADICIONAIS

Sobrenome	Nome de	Relacionamento	Telefone de	Custódia <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pode <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

**É necessário apresentar o comprovante de endereço na secretaria da escola para que o endereço seja oficialmente atualizado no sistema.

*Formulário de Pedido de Dieta- Os pais/guardiões devem preencher e assinar a frente do formulário na sua totalidade. Uma assinatura liberando informações médicas é necessária caso o médico precise ser contactado a respeito das dietas relacionadas à deficiências de saúde.