



# ESCOLA QUANTUM HIGH

Escola Pública Charter

*A Escola Quantum High (escola de 9ª a 12ª série), com o Programa de Aprendizado Acelerado no Estado da Flórida, é dedicada a mudar e resgatar vidas “originando estórias bem sucedidas de um aluno por cada vez” através da formação de cidadãos ativos e sempre abertos ao aprendizado, por meio de um currículo dinâmico e integrado, acrescido pela tecnologia, rigoroso e elaborado de acordo com a necessidade individual do aluno que demonstre a possibilidade de evasão escolar.*

## Informações e Formulários de Matrícula para Pais e Alunos

\_\_\_\_\_  
Nome do Aluno(a) (último, primeiro, nome do meio)

\_\_\_\_\_  
Data

**Demonstre sua preferência ao assinalar a sessão que gostaria de frequentar?**

**SOLICITAMOS QUE SEJA PONTUAL!**

Sessão Matinal – das 7h30min às 12h

Sessão da Tarde – das 12h30min às 5h

Idade do Aluno \_\_\_\_\_

Você trabalha? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Local - \_\_\_\_\_

Você faz trabalho voluntário?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Local - \_\_\_\_\_

Office Use Only (somente p/ uso da secretaria)

\_\_\_\_ Birth Certificate / Passport

\_\_\_\_ Transcript

\_\_\_\_ Proof of Address

\_\_\_\_ Government Issued ID (copy)

\_\_\_\_ Insurance Card (copy)

\_\_\_\_ Withdrawal Form

# Pacote de Matrícula do Aluno

## PARTE 1: Informações demográficas

Data: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE O ALUNO

Último nome: \_\_\_\_\_ Primeiro nome: \_\_\_\_\_ Nome do meio: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: M ou F

Nº de Identificação do(a) Aluno(a) #: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Raça: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_ Apt.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: FL CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Transferido da (escola) : \_\_\_\_\_ Data de matrícula na Quantum High School: \_\_\_\_\_

Distrito Escolar: \_\_\_\_\_ Outras escolas frequentadas: \_\_\_\_\_

### Informações sobre a Primeira Pessoa de Contato

Responsável/eis no qual a criança mora

Último nome: \_\_\_\_\_ Primeiro nome: \_\_\_\_\_ Nome do meio: \_\_\_\_\_

Carteira de Motorista: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº do Apt. \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. do trabalho: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ramal ou Dept.: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Último nome: \_\_\_\_\_ Primeiro nome: \_\_\_\_\_ Nome do meio: \_\_\_\_\_

Carteira de Motorista: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. do trabalho: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Extensão ou Dept.: \_\_\_\_\_

Celular#: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Segunda pessoa para contato: \_\_\_\_\_ Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. do trabalho: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
ext \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

O aluno possui um IEP: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_ Apresentou cópia do IEP ou plano 504 ? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Meu filho tem permissão para utilizar transporte público de ida e volta para a escola: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Meu filho tem permissão para ir a pé na ida e volta da escola, se aplicável: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Número do ônibus ou rota do transporte público: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

## PARTE 2: Informações de cunho jurídico, para casos de emergências e relacionadas à saúde

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

### E-MAIL

Solicitamos que nos forneça o seu e-mail:

1. Pai/mãe: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
2. Pai/mãe: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
3. Aluno(a): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO DOS PAIS

Junto às informações dos pais, apenas as pessoas abaixo estão autorizadas a deixar e buscar o aluno na escola:

1. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_
2. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_
3. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÃO

Solicitamos os nomes dos indivíduos que sejam impedidos por força da lei de contactar o aluno:

1. Nome(s): \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data da ordem judicial: \_\_\_\_\_

### PERMISSÃO PARA CUIDADOS DE EMERGÊNCIA

Em caso de acidente ou outro tipo de emergência em que os pais/responsável não estejam disponíveis, eu autorizo que um representante da escola tome as medidas consideradas necessárias para que meu filho receba os cuidados médicos ou hospitalares, inclusive o transporte necessário. Além disso, sob estas circunstâncias, eu autorizo que o médico citado abaixo tome os cuidados e efetue o tratamento que seja considerado necessário. Se o médico citado abaixo não tiver disponível, eu dou permissão para que os cuidados e tratamento sejam proporcionados por outro médico licenciado. O abaixo assinado concorda em assumir com todas as despesas resultantes da ocorrência.

Nome do Médico: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Número de identificação médica (caso haja algum): \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Nome do pai, mãe ou responsável (letra de fôrma): \_\_\_\_\_

Nome do pai, mãe ou responsável (assinatura): \_\_\_\_\_

### DIVULGAÇÃO PELA MÍDIA

Através deste, dou permissão para que a *Accelerated Learning Solutions* e a Escola *Quantum High* reproduzam e liberem todas as publicações do aluno, inclusive fotografias, entrevistas, gravações de áudio ou vídeos, enquanto ele(a) frequentar a escola *Quantum High*.

Assinatura do pai/mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

### PARTE 3: Liberação

#### CONSENTIMENTO PARA MATRÍCULA E LIBERAÇÃO DE REGISTROS

Dou consentimento para que meu filho matricule-se na Escola Quantum High e por intermédio deste eu dou permissão ao Distrito Escolar do Condado de Palm Beach para liberar qualquer e todas as fichas deste aluno, inclusive fichas acadêmicas, de disciplina e médicas para a escola Quantum High. A Escola Quantum High é uma alternativa educacional que enfatiza a parceria com os pais em caráter voluntário para serviços acadêmicos direcionados ao bom aproveitamento e êxito de meu filho na escola. Estou também ciente de que como pai/mãe tenho o direito a solicitar uma revisão da avaliação pelos serviços oferecidos em outra Escola Quantum High: colocação avançada, orientação vocacional, educação para alunos com necessidades especiais, ofertas de trabalho direcionados pela escola e colocações alternativas.

**Assinatura do pai/mãe ou responsável:** \_\_\_\_\_

A escola mantém todas as fichas educacionais dos alunos de acordo com a Lei dos Direitos Educacionais e Privacidade da Família, 20 (U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99) e libera estas fichas apenas como aqui descrito. Determinadas informações sobre os alunos da Escola Quantum High são consideradas informações de diretório e serão liberadas para quem quer que siga os procedimentos para solicitá-las exceto se os pais discordarem por escrito da liberação de todas ou alguma informação sobre o aluno. As informações de diretório incluem: o nome do aluno, endereço, telefone, data e local do nascimento, fotografia e participação em atividades oficiais, peso e altura dos membros de times desportivos, datas de frequência, condecorações recebidas na escola e a escola frequentada anteriormente. O abaixo assinado está ciente e reconhece que qualquer objeção a esta liberação de informações de diretório devem ser feitas por escrito à escola dentro de dez dias após recebimento deste aviso.

**Assinatura do pai/mãe ou responsável:** \_\_\_\_\_

#### CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO E LEITURA DO MANUAL PARA PAIS E ALUNO DA Escola Quantum High

Estamos cientes e aderimos às responsabilidades destacadas no *Manual para Pais e Aluno* da Escola Quantum High e ao *Código de Conduta do Aluno*. Também estamos cientes e concordamos que o aluno deverá ser responsabilizado pelo próprio comportamento arcando com as consequências, como resumido no Manual para Pais e Aluno da Escola Quantum High e no *Código de Conduta do Aluno*, enquanto estiver na escola e em atividades patrocinadas e relacionadas à escola (incluindo excursões patrocinadas pela escola) e para qualquer outro tipo de indisciplina, independente da ocasião e do local.

Além disso, recapitulamos as normas de uso aceitável da Internet do Distrito listadas abaixo e estamos cientes do assunto e concordamos em seguir as diretrizes:

- O uso de computadores, redes e sistemas de telecomunicação online devem ser relacionados às atividades educacionais dos alunos.
- Os alunos devem reconhecer que os computadores, redes e equipamentos utilizados para apoiar os sistemas de telecomunicação online são acessórios compartilhados, e concordamos em usá-los de forma que continuem a funcionar para outros usuários.
- Nenhum tipo de atividade ilícita pode ser praticada utilizando os computadores, redes ou sistemas de telecomunicação online do Distrito.
- Os alunos não devem acessar ou distribuir nenhum tipo de material ofensivo, obsceno, provocativo ou pornográfico.
- Os alunos não devem conscientemente propagar vírus de computador, destruir informações, infiltrar os sistemas ou destruir/desorganizar o funcionamento dos computadores e/ou redes.
- Todos os usuários de computadores redes e sistemas de telecomunicação online devem aderir às leis de direitos autorais.

Além disso, como pais ou responsável do aluno menor citado abaixo, eu dou permissão para que meu filho(a) acesse os serviços de computador como e-mail e internet. A internet será utilizada apenas para propósitos educacionais, atividades acadêmicas, planejamento da carreira e para restritas atividades de auto-descoberta de alto padrão. O acesso a e-mails ou salas de bate-papo será diretamente supervisionado pelo professor com o propósito específico de estudos por designação da escola. Os alunos não estão autorizados a criarem registros de e-mail ou para compra de produtos ou aquisição de serviços via internet. Sabemos que indivíduos e famílias poderão ser responsabilizados pelas infrações.

Recebemos, revisamos e estamos cientes do Manual para Pais e Aluno da Escola Quantum High e também do Código de Conduta do Aluno do Distrito.

**Assinatura do(a) aluno(a):** \_\_\_\_\_

**Assinatura do pai ou da mãe:** \_\_\_\_\_

Declaração de autenticidade: Atesto que todas as informações prestadas neste Pacote de Matrícula do Aluno estão corretas e verídicas. Estou ciente também que estas informações autênticas serão usadas para servir o meu aluno durante a sua permanência na escola Quantum High.

Nome do pai/mãe ou responsável, em letra de fôrma: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura do pai/mãe ou responsável: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Revise as informações desta página \_\_\_\_\_ 4  
(Iniciais)

# Escola Quantum High

## *FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE BUSCA*

É norma da Escola Quantum High proibir o uso, a posse, dissimulação, transporte ou distribuição de artigos ilícitos ou não autorizados, incluindo mas não limitando-se a: drogas ilícitas, imitação de drogas e parafernália para uso de drogas, tabaco, isqueiros, fósforos, bebidas alcoólicas, armas, munição e/ou propriedade roubada, enquanto estiver nas dependências da escola ou participando de atividades ou eventos patrocinados pela escola.

Para a segurança dos alunos, professores e funcionários da Escola Quantum High, o aluno talvez tenha que ser submetido a uma busca pessoal, de objetos, veículos, pertences e qualquer outro item pela autoridade escolar ou por outras autoridades.

Sua assinatura abaixo representa o seu consentimento para inspeção pessoal do aluno, objetos pessoais, veículo e/ou outros tipos de pertences ou artigos.

\_\_\_\_\_  
Nome do pai/mãe ou responsável (em letra de fôrma)

\_\_\_\_\_  
Nome do aluno(a) (em letra de fôrma)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/mãe ou responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Data

# Escola Quantum High

O seu filho optou por estudar na Escola Quantum High, cuja dedicação é ajudar o aluno no desenvolvimento das habilidades acadêmicas, melhorar a frequência e responsabilizar-se pelo próprio comportamento e educação em sua trajetória para obter o diploma.

Com a finalidade de assegurar uma transição sem atropelos para a Escola Quantum High, é importante que os senhores e seu filho façam uma análise e fiquem cientes das informações abaixo:

- ✓ Todos os telefones celulares e outros aparelhos eletrônicos, incluindo mas não limitando-se a: aparelhos musicais, fones de ouvido, jogos portáteis, aparelhos com ecrã tácteis, serão recolhidos e guardados até a hora da saída. Estes artigos não são permitidos em sala de aula.
- ✓ Alunos que causarem desordem ao ambiente de aprendizado com aparelhos eletrônicos estão sujeitos à implementação de disciplina como estabelecido pelo Código de Conduta. Visto que a escola não se responsabiliza pela perda ou dano destes objetos, recomendamos que não os tragam estes objetos para a escola.
- ✓ A todo aluno será dada a oportunidade de obter um diploma de *high school*, ele deve comparecer à escola todos os dias e esforçar-se ao máximo para melhorar o aprendizado.
- ✓ Os alunos deverão vestir-se de maneira adequada, de acordo com o código de vestuário do Distrito.
- ✓ Os alunos podem utilizar o transporte público.
- ✓ Os pais ou responsável (ou o aluno emancipado) deve preencher e assinar todos os formulários contidos no pacote de matrícula para que possa frequentar as aulas.
- ✓ Os alunos assinarão a lista de presença diariamente respectiva à aula.
- ✓ Para garantir a segurança de todos, os alunos serão submetidos a um detector de metal na entrada da escola diariamente.
- ✓ Poderá ser necessário que outros formulários do Distrito Escolar sejam preenchidos, além dos que já constam neste pacote.
- ✓ Após a matrícula, solicitamos que todos os alunos assinem um contrato de frequência e comportamento no qual reforçam os procedimentos de disciplina e de horário da saída na escola, de acordo com as diretrizes da mesma.
- ✓ Os pais são sempre bem-vindos à escola – solicitamos que marquem a visita por telefone.
- ✓ Nota: Todas as instruções verbais ou por escrito deverão ser apresentadas e ensinadas em inglês.

Estou ciente das declarações acima e tive a oportunidade de fazer perguntas sobre a Escola Quantum High.

Assinatura do pai/mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Vários provedores de serviços associados à Escola Quantum High, incluindo estagiários em nível de pós-graduação, oferecem serviços externos (fora do campus) para alunos e famílias que demonstrem necessidade de aconselhamento específico. Os critérios para serviços de aconselhamento variam de acordo com o órgão provedor. **Solicitamos que entrem em contato com o Especialista de Atendimento ao Aluno na Escola Quantum High para determinar os serviços apropriados para o aluno.** Os pais, responsáveis ou funcionários da escola poderão sugerir serviços de aconselhamento em qualquer ocasião no ato da matrícula do aluno.

Nome do aluno(a): \_\_\_\_\_

Número do Seguro Social: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O aluno é ou está prestes a ser pai ou mãe? **SIM/NÃO**

Seu filho está se submetendo a serviços de aconselhamento atualmente? **SIM/NÃO**

Se a resposta for “sim”, em que programa? \_\_\_\_\_ Diagnóstico/Medicamentos: \_\_\_\_\_

Se a resposta for não, os senhores gostariam de solicitar serviços de um dos nossos provedores nesta ocasião? **SIM/NÃO**

O aluno tem Medicaid? **SIM/NÃO** Se a resposta for “sim”, qual é o número do Medicaid: \_\_\_\_\_ Nome e número do Plano: \_\_\_\_\_

O aluno possui plano de saúde particular? **SIM/NÃO** Se a resposta for “sim”, qual é a seguradora/número do grupo: \_\_\_\_\_

Os senhores ou o aluno possuem Programa de Assistência ao Empregado? (EAP)? **SIM/NÃO** Se a resposta foi “sim” indique o EAP: \_\_\_\_\_

Os senhores tem alguma causa em andamento junto ao DCF? **SIM/NÃO** Se a resposta foi “sim”, indique o número e assistente: \_\_\_\_\_

O aluno tem uma causa em andamento junto ao sistema judiciário juvenil? **SIM/NÃO**

Representante: \_\_\_\_\_ Número de telefone: \_\_\_\_\_

**FAVOR ASSINALAR TODOS OS ÍTENS QUE SE ENQUADRAM AOS ATUAIS PROBLEMAS DE COMPORTAMENTO DE SEU FILHO**

- Aconselhamento ou grupo de apoio por motivo de pesar quanto à morte de um amigo próximo ou membro da família.
- Aconselhamento ou grupo de apoio por abuso de substâncias para alunos usuários de drogas.
- Aconselhamento ou grupo de apoio para controle de raiva para alunos com problemas graves de raiva.
- Aulas sobre gravidez ou grupo de orientação para cuidar dos filhos, para mães e/ou pais adolescentes.
- Tentativa de suicídio/homicídio
- Faz ameaças ou planos de suicídio/homicídio
- Envolvido em atividades de gangues
- TDAH
- Alucinação e/ou decepção
- Problemas alimentares
- Perda do sono
- Obsecado por fogo/causa danos à propriedade
- Problemas c/ a família ou relacionamentos
- Provocador/Desafiante
- Agravamento do comportamento na escola
- É vítima de abuso sexual
- Agressão Verbal ou física
- Roubo, mentira e trapaça
- Automutilação
- Distante/Deprimido
- Facilmente descontrolado e irritado
- Maltrato aos animais
- Desatento/Impulsivo
- Usuário de álcool ou substâncias
- Problemas de saúde

Outros problemas não mencionados \_\_\_\_\_

**Estou ciente de que o envio deste formulário não garante que os serviços ou provedores estarão a disposição. Entretanto, eu dou a permissão para que a Escola Quantum High libere o nome de meu filho e as informações contidas neste formulário para os provedores de serviços. Os provedores de serviços poderão realizar uma reunião inicial com o aluno para determinar os serviços necessários e entrar em contato com os pais ou responsável para explicar a extensão de seus serviços e obter consentimento verbal ou por escrito para dar início ao tratamento.**

Assinado por: \_\_\_\_\_  
Pai/mãe ou responsável

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinado por: \_\_\_\_\_  
Aluno qualificado (idade acima de 18 anos ou matriculado em estabelecimento de ensino superior)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número da pessoa de contato: Residência \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_ Outro \_\_\_\_\_