



# Nantucket Community School

ENGAGING, STRENGTHENING & CONNECTING OUR COMMUNITY

## MATRÍCULA PROGRAMA DE EXTENSÃO KINDERGARTEN 2023-2024

\*\*Por favor, use um formulário por criança. Por favor, inclua o seu endereço de e-mail e número de celular, que serão usados para notificá-lo sobre atualizações ou cancelamentos.

### **INFORMAÇÃO DO ALUNO:**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Endereço de correspondência: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

### **INFORMAÇÃO DO GUARDIÃO:**

Nome Completo do Guardião (# 1): \_\_\_\_\_ Relação: \_\_\_\_\_

Telefone (celular): \_\_\_\_\_

Telefone (trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de correspondência: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome Completo do Guardião (# 2): \_\_\_\_\_ Relação : \_\_\_\_\_

Telefone (celular): \_\_\_\_\_

Telefone (trabalho): \_\_\_\_\_

Endereço de correspondência: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **CONTATO DE EMERGÊNCIA / INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE PEGUE (nome e telefone diferentes dos guardiões):**

Contato 1: \_\_\_\_\_

Telefone durante o dia: \_\_\_\_\_

Contato 2: \_\_\_\_\_

Telefone durante o dia: \_\_\_\_\_

**É MUITO IMPORTANTE** listar quaisquer preocupações de aprendizagem/médicas/comportamentais, alergias e exigências especiais de pegada relativas a sua criança. Obrigado.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## CONSENTIMENTOS

Meu filho tem permissão para ... (escolha uma opção)

Participar de excursões fora do campus com funcionários: Sim Não

A imagem do meu filho pode ser usada em materiais de relações públicas (impressos e eletrônicos): Sim Não

---

## TAXA MENSAL

**500 dólares / mês**

De segunda a sexta-feira, das 14h20 às 17h

Meio-período 11h45 às 15h

\*\*Observe que os pais ou tutores serão cobrados mensalmente. Se você tiver necessidade de ajuda de custo, entre em contato com Susan Richards pelo e-mail richardss@npsk.org. As inscrições para ajuda de custo devem ser feitas até 4 de agosto. As famílias serão informadas sobre o status do auxílio de custo em 25 de agosto.

### POLÍTICA DE PAGAMENTO:

O pagamento do primeiro mês deve ser feito integralmente no momento da inscrição. Os posteriores pagamentos devem ser feitos no primeiro dia do mês, começando 1º de outubro. Aceitamos dinheiro, cheques, MasterCard e Visa. Cheques ou ordens de pagamento devem ser feitos à Nantucket Community School; por favor, inclua o nome do seu filho na memo dos cheques. Não há reembolso. Esse formulário, com assinaturas e pagamento, é necessário para que a sua inscrição seja considerada completa. Por favor, entregue seu pacote na recepção da NCS na Escola Primária Nantucket ou na rua 56 do Centro Street. Obrigado.

### POLÍTICA DE RECOLHIMENTO TARDIO:

Os estudantes devem ser recolhidos até as 17h (15h nos meio-periodos). Ofereceremos um período de tolerância de 10 minutos antes de um membro se considerar um recolhimento tardio. Se não for devidamente recolhido na hora, a seguinte ação será tomada:

1º recolhimento tardio: Aviso-Responsável deverá assinar

2º recolhimento tardio: Aviso final- Responsável deverá assinar

3º recolhimento tardio: Uma taxa de 25 dólares será cobrada para cada atraso de recolhimento após a segunda ocorrência.

Se não for recolhido dentro de 45 minutos, o Departamento de Polícia de Nantucket será notificado.

Li as informações neste documento e concordo com todas as políticas e procedimentos do Extended Day

:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável

\_\_\_\_\_  
Data

## **AUTORIZAÇÃO MÉDICA DE EMERGÊNCIA, ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO:**

No caso de uma participante se ferir ou adoecer enquanto participa de um programa oferecido pela Escola Comunitária de Nantucket, o membro da equipe responsável entrará em contato com o tutor e/ou contato de emergência do participante. No entanto, caso o tutor e/ou contato de emergência não possam ser contactados, ou se, a critério do pessoal, a doença ou lesão exigir uma atenção imediata, a Escola Comunitária de Nantucket está autorizada a obter tais assistências médicas consideradas necessárias ou apropriadas, incluindo, mas não limitadas a, tratamentos médicos apropriados no Hospital Nantucket Cottage. Para fornecer esta autorização, este formulário de Autorização Médica de Emergência, Acordo de Isenção de Responsabilidade e Consentimento deverá ser preenchido e arquivado na Escola Comunitária de Nantucket.

Eu, \_\_\_\_\_, o tutor legal da criança menor de idade, \_\_\_\_\_, que está inscrito no programa/aula da Escola Comunitária de Nantucket, autorizo que a mesma seja levada ao Hospital Nantucket Cottage quando houver necessidade de tratamento imediato e os esforços para me contactar sejam infrutíferos. Reconheço que sou responsável por todas as taxas de tratamento e cuidados subseqüentes fornecidos durante este período.

Eu, \_\_\_\_\_, o tutor da criança menor de idade listada acima, inscrevo voluntariamente a mesma na Escola Comunitária de Nantucket e, com a inscrição, consento voluntariamente com as políticas da Escola Comunitária de Nantucket e dou permissão para a minha criança menor de idade participar dos programas registrados.

Eu, \_\_\_\_\_, o tutor da criança menor de idade listada acima, compreendo e concordo em salvar e isentar a Cidade de Nantucket, as Escolas Públicas de Nantucket, a Escola Comunitária de Nantucket, seus agentes, empregados e funcionários de qualquer e toda responsabilidade por qualquer ocorrência na minha inscrição voluntária, para mim mesmo ou para a minha criança, nesta atividade que possa resultar em lesão corporal, perda de propriedade ou danos, morte ou outros danos para mim ou para a minha família, herdeiros ou cessionários.

Em consideração à participação voluntária e à permissão de inscrever a minha criança nesta atividade, eu assumo pessoalmente todos os riscos de lesão em conexão com este curso/programa/atividade. Compreendo que serei financeiramente responsável por qualquer dano que a minha criança possa causar em 2022/2023 em qualquer propriedade das Escolas Públicas de Nantucket/Escola Comunitária de Nantucket ou em qualquer das localidades de programas satélites. Compreendo também que a minha criança também pode perder o privilégio de participar dos programas atuais e/ou futuros da Escola Comunitária.

Declaro ainda que sou de idade legal e competente para assinar esta afirmação e liberação; que compreendo que os termos aqui estipulados são contratuais e não meramente recitativos; e que assinei este documento por minha própria livre vontade. Além disso, caso esteja se inscrevendo para uma atividade que envolve esforço físico, declaro que consultei um médico sobre a saúde física da minha criança. Afirmando que a minha criança é fisicamente apta e assumo responsabilidade pelo risco de lesão da minha criança. Informe-me completamente do conteúdo desta afirmação e liberação lendo-a antes de assiná-la.

Por meio da minha assinatura abaixo, atesto que fiz todas as/as perguntas e obtive respostas satisfatórias a todas as/as perguntas que eu possa ter sobre este acordo de isenção de responsabilidade.

Autorizo a comunicação entre a Escola Comunitária de Nantucket e a escola pública ou privada específica da minha criança para liberar e/ou obter informações pertinentes sobre minha criança menor de idade para fins expressos de planejamento educacional, de enriquecimento e/ou de cuidado infantil.

Em fé das quais, eu executei esta afirmação, consentimento e liberação em Nantucket, MA, na data abaixo:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Tutor

\_\_\_\_\_  
Nome impresso do Tutor

\_\_\_\_\_  
Data