

Form JBC-3d

*Portuguese*

**30-DAY ENROLLMENT WAIVER**

**FOR PENDING MOVE WITHIN 30 DAYS OF ENROLLMENT**

***CONCESSÃO DE 30 DIAS PARA DA MATRÍCULA***

***PARA MUDANÇA PENDENTE DENTRO DE 30 DIAS APÓS A MATRÍCULA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Escola:** |  |

**Este formulário precisa ser preenchido totalmente.**

**Escreva com letra de forma ou digite**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do aluno: |  | Série: |  | Data de nascimento: |  | Idade: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dos pais/responsáveis: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data da matrícula: |  |  |  |

De acordo com a Regra Administrativa JBC-R (Entradas/Retiradas) do Distrito Escolar do Condado de Cobb, o aluno mencionado acima está solicitando a matrícula, durante um período de 30 dias corridos, pendendo a mudança para a região escolar apropriada. Quando da matrícula, esta concessão de 30 dias servirá como comprovante temporário de residência. O segundo comprovante de residência exigido precisa ser um documento de apoio (contrato de compra, contrato de aluguel pendente, etc.)que comprove que a mudança será concluída dentro de 30 dais corridos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço atual: | |  | | | Apto. Nome e n.º do condomínio: | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| Cidade: |  | | Código postal: |  | | Telefone: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Novo endereço: | |  | | | Apto. Nome e n.º do condomínio: | | |  |
| Cidade: |  | | Código postal: |  | | Telefone: |  | |

**Compreendo que o prazo não será prorrogado além dos 30 dias iniciais e que o aluno será retirado da escola no 31º dia corrido se dos dois comprovantes finais de residência não forem enviados para a escola.**

Assinatura dos pais/responsáveis: Data:

**NÃO ESCREVA ABAIXO DESTA LINHA - ÁREA RESERVADA SOMENTE PARA USO DA ESCOLA**

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

Date of 30th Calendar Day: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principal/Designee Signature: Date: