

 Form JBC-3b

 *Portuguese*

**30-DAY ENROLLMENT WAIVER FOR**

**Georgia Department of Public Health Form 3231 (Certificate of Immunization)**

***CONCESSÃO DE 30 DIAS PARA A MATRÍCULA***

***Formulário # 3231 do Departamento de Saúde Pública do Estado da Geórgia (Carteira de imunização)***

|  |  |
| --- | --- |
| **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 o Código Oficial Anotado da Geórgia (OCGA) parágrafo 20-2-771, o aluno mencionado acima está solicitando a matrícula, durante um período de 30 dias corridos, durante o qual todos os requisitos do Formulário 3231 do Departamento de Saúde Pública do Estado da Geórgia  **(**Carteira de imunização**)** serão atendidos.

**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 o Formulário 3231 do Departamento de Saúde Pública do Estado da Geórgia (Carteira de imunização) não for preenchido.**

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: