**Ano escolar: Apenas para residentes de Nova Jersey**

**Departamento de Educação de Nova Jersey**

# Solicitação de estudante de escola não pública para os Serviços do Capítulo 192: (Formulário 407-1)

Este formulário de solicitação é para que os pais/responsáveis solicitem serviços do Capítulo 192 para seus filhos. O pai/mãe/responsável deve preencher a solicitação e enviá-la para a escola não pública ou diretamente para o distrito escolar público onde a escola não pública está localizada (não para o distrito onde o pai/mãe/reside). Uma solicitação *separada* deve ser enviada para cada serviço solicitado.

## Informações de escolas não públicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola: | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | | Código postal: | Condado: |
| Telefone: | Diretor: | | |

## Informações do aluno

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sobrenome: | | Nome: | | | |
| Série: | Data de nascimento (dd/mm/aa): | | | Sexo: 🞏 Feminino 🞏 Masculino 🞏Não binário  ou Sem designação | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | Código postal: | | | Condado: |
| Telefone residencial do pai/mãe: | | | Telefone celular do pai/mãe: | | |
| Endereço de e-mail do pai/mãe: | | | | | |

## Certificação do pai/mãe/responsável

Por meio deste, peço que meu(inha) filho(a), acima mencionado(a), receba os serviços aqui indicados de acordo com as Leis do Capítulo 192 e do Capítulo 193. Certifico que a criança acima mencionada e eu somos residentes do Estado de Nova Jersey e que o endereço fornecido acima é o nosso domicílio. Entendo que o Conselho de Educação do distrito escolar público no qual a escola não pública está localizada é responsável por fornecer os serviços aqui indicados de acordo com a lei e os regulamentos.

Nome em letra de forma do pai/mãe/responsável:

Assinatura: Data (dd/mm/aa):

Nome da escola não pública:

Nome do aluno (sobrenome, nome):

## Serviço solicitado

Marque um serviço solicitado (de 1 a 3 abaixo) e forneça as informações solicitadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 🞏 Serviços de Educação Compensatória do Capítulo 192 | | | |
| a. **Marque uma opção**: 🞏 Solicitação inicial de serviço 🞏 Solicitação de continuidade de serviço | | | |
| b. **Selecione uma opção**:  🞏 Leitura e escrita  🞏 Leitura  🞏 Escrita  🞏 Matemática | c. **Critérios de elegibilidade** | | |
| **Séries 3–12**:  Nome da avaliação:  Pontuação:  Outros critérios se a pontuação estiver entre o 35.º e o 39.º percentil, inclusive: | | **As séries K–2[[1]](#footnote-1)** devem incluir 3 dos 4 a seguir: (selecione três)  🞏 Pesquisa com professores e pais, entrevistas, avaliações observacionais  🞏 Amostras de trabalho coletadas ao longo do tempo, inclusive avaliações fundamentadas em desempenho  🞏 Análises de desenvolvimento  🞏 Boletins escolares, testes, projetos |
| **Exceção para alunos em transição dos serviços 193**: 🞏 Recomendação de CST | | |
| 2. 🞏 Serviços de Aprendiz de Idioma Inglês (ELL) do Capítulo 192 | | | |
| a. **Marque uma opção**:🞏 Solicitação inicial de serviço 🞏 Solicitação de continuidade de serviço | | | |
| b. Idioma nativo do aluno: | | | |
| c. **Critérios de elegibilidade**:  Nome da avaliação: | | | |
| Pontuação: | | Data de aplicação do teste (dd/mm/aa): | |
| 3. 🞏 Serviços de Instruções Domésticas do Capítulo 192 | | | |
| Nome do médico: | | | |
| Telefone do médico: | | | |
| Diagnóstico do aluno: | | | |
| Motivo para a instrução domiciliar: | | | |

Nome da escola não pública:

Nome do aluno (sobrenome, nome):

## Determinação do distrito

(O distrito responsável pela prestação de serviços completa esta seção fornecendo uma assinatura eletrônica ou física. Se o distrito contratar um fornecedor terceirizado e o contrato permitir, o fornecedor poderá assinar esta seção.)

Nome do distrito escolar público:

Nome do prestador de serviços, se diferente do distrito:

Data de recebimento da solicitação (dd/mm/aa):

Mês em que os serviços podem começar:[[2]](#footnote-2)

Assinatura do administrador da escola ou designado:

Data da assinatura (dd/mm/aa):

1. A série K deve estar na escola 30 dias antes de enviar a candidatura inicial. [↑](#footnote-ref-1)
2. O mês em que os serviços podem começar depende da data de recebimento do 407-1 e das datas de corte para solicitação de financiamento adicional fornecida pela NJDOE em agosto: clique em *ADDL* no [NJDOE Homeroom](http://homeroom.state.nj.us/) e consulte “Tarifas por aluno e Cronograma mensal de disponibilidade/rateio” [↑](#footnote-ref-2)