



## Escola Portuguesa Marquês de Pombal

Data (Date): \_\_\_\_\_ Ano Letivo (School Year): \_\_\_\_\_

Nome do Aluno (Student Name): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento (Date of Birth): \_\_\_\_\_ Idade (Age): \_\_\_\_\_

Endereço (Address): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alergias (Allergies): \_\_\_\_\_

Informações dos pais (Parent Information)

Nome (Name): \_\_\_\_\_

Endereço (Address): \_\_\_\_\_

Número de telefone (Telephone number): \_\_\_\_\_

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

Relacionamento com o aluno (Relationship to student): \_\_\_\_\_

Contato de emergência alternativo (Alternate Emergency Contact):

Nome (Name): \_\_\_\_\_

Número de telefone (Telephone number): \_\_\_\_\_

A fotografia o video do meu filho **pode o NÃO** pode ser reproduzido ou divulgado para uso na mídia.  
(My child's photograph/video **may or may NOT** be reproduced or released for use in the media.)

Reconheço e compreendo que eu e o meu aluno seguiremos sempre as orientações de saúde da Prince William County Public School e quaisquer pedidos adicionais de saúde por parte da Escola Portuguesa Marques de Pombal. (I acknowledge and understand that I and my student will be following Prince William County Public School health guidelines at all times and any additional health requests by the Escola Portuguesa Marques de Pombal.)

Taxa de Inscrições (Registration Fee)

Socio (Member): \$425

Não Socio (Non-member): \$475

Desconto de \$25 para cada aluno adicional (\$25 Discount for each additional student)

\_\_\_\_\_

Assinatura dos pais (Parent Signature)