

*the*  
**CHARTER SCHOOL**

**2025-26 Student Application for Enrollment**

Date \_\_\_\_\_

Student's Name \_\_\_\_\_

Date of Birth      /      /           *First*      *Full Middle Name*      *Last*  
Student's Home Phone Number: \_\_\_\_\_

Student's Home Address \_\_\_\_\_  
*Street*      *Town*      *Zip Code*

Student's Mailing Address \_\_\_\_\_  
*(if different from above)*      *Street/PO Box*      *Town*      *Zip Code*

Student's **current** grade level and school \_\_\_\_\_

**Grade to which the student is applying for enrollment in September 2025**

- Kindergarten     1<sup>st</sup> Grade     2<sup>nd</sup> Grade     3<sup>rd</sup> Grade     4<sup>th</sup> Grade     5<sup>th</sup> Grade  
 6<sup>th</sup> Grade     7<sup>th</sup> Grade     8<sup>th</sup> Grade     9<sup>th</sup> Grade     10<sup>th</sup> Grade     11<sup>th</sup> Grade  
 12<sup>th</sup> Grade

Sibling(s) Names and Ages \_\_\_\_\_

Sibling(s) Also Applying \_\_\_\_\_

**Please complete a separate application for each sibling**

Parent/Guardian Information	Parent/Guardian Information
Name:	Name:
Relationship:	Relationship:
Street Address:	Street Address:
Town and Zip Code:	Town and Zip Code:
Home Phone:	Home Phone:
Work Phone:	Work Phone:
Mobile Phone:	Mobile Phone:
E-mail Address:	E-mail Address:

I certify that I am this applicant's custodial parent or guardian, and that the information on this form is complete and accurate:

\_\_\_\_\_  
Print Full Name      Sign Name      Date

*MVPCS is open to all students on a space available basis and will not discriminate on the basis of race, color, national origin, creed, sex, gender identity, ethnicity, sexual orientation, mental or physical disability, age, ancestry, athletic performance, special need, proficiency in the English language or a foreign language, immigration status, or academic achievement.*

For students who do not receive an offer of admission, families have a right to obtain a copy of the application form before it is destroyed at the end of the school year.

# Formulário de Matrícula do Aluno de 2025-2026

Data \_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_  
*Primeiro nome Nome do meio Sobrenome*

Nº de telefone residencial do aluno: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço residencial do aluno \_\_\_\_\_  
*Rua/Caixa Postal Cidade Código Postal*

Endereço para correspondência do aluno \_\_\_\_\_  
*(Se diferente do acima) Rua/Caixa Postal Cidade Código Postal*

Série e escola **atual** do aluno \_\_\_\_\_

**Série** para a qual o aluno está solicitando matrícula em **setembro de 2025**

- |   |                                   |                                    |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jardim de infância | <input type="checkbox"/> 5ª série | <input type="checkbox"/> 10ª série |
| <input type="checkbox"/> 1ª série           | <input type="checkbox"/> 6ª série | <input type="checkbox"/> 11ª série |
| <input type="checkbox"/> 2ª série           | <input type="checkbox"/> 7ª série | <input type="checkbox"/> 12ª série |
| <input type="checkbox"/> 3ª série           | <input type="checkbox"/> 8ª série |                                    |
| <input type="checkbox"/> 4ª série           | <input type="checkbox"/> 9ª série |                                    |

Nome(s) e idade(s) do(s) irmão(s) \_\_\_\_\_

Irmãos também se candidatando \_\_\_\_\_

## Preencha um formulário separado para cada irmão

Informações dos pais/responsáveis	Informações dos pais/responsáveis
Nome:	Nome:
Parentesco:	Parentesco:
Endereço:	Endereço:
Cidade e código postal:	Cidade e código postal:
Telefone residencial:	Telefone residencial:
Telefone comercial:	Telefone comercial:
Celular:	Celular:
Endereço de e-mail:	Endereço de e-mail:

Certifico que sou o pai ou responsável pela custódia deste requerente e que as informações neste formulário estão completas e precisas:

Nome Completo (em letra de forma)

Assinatura

Data

*A MVPCS está aberto a todos os alunos de acordo com o espaço disponível e não discrimina com base em raça, cor, nacionalidade, credo, sexo, identidade de gênero, etnia, orientação sexual, deficiência física ou mental, idade, ancestralidade, desempenho atlético, necessidade especial, proficiência na língua inglesa ou em uma língua estrangeira, status de imigração ou desempenho acadêmico.*

Este documento será destruído no final do ano letivo de 2025-2026. Você tem o direito de receber uma cópia deste documento até essa data.