

**\*\*\*\* Salve a última página de solicitação para seus registros! \*\*\*\***

Janeiro 2023

Obrigado pelo seu interesse no Play Pals no Programa de Educação Infantil de Nashua (NEEP). Nosso programa faz parte do Programa Especial de Educação Pré-Escolar no Distrito Escolar de Nashua, proporcionando experiência pré-escolar para crianças de 3 a 5 anos. O programa oferece uma abordagem de aprendizagem no desenvolvimento em que todas as crianças se reúnem para aprender.

As crianças de três anos participam de 2,5 horas pela manhã e as crianças de quatro anos participam de 2,5 horas à tarde. Todos os alunos comparecem às terças, quartas e quintas-feiras. Nossa equipe trabalha duro para garantir que cada aluno receba uma experiência de aprendizado divertida e baseada no desenvolvimento.

Em anexo, encontre um aplicativo Play Pals para o ano letivo 2023-2024. Verifique se todos os formulários estão preenchidos (alguns são frente e verso) e inclua uma cópia da certidão de nascimento do seu filho, registros de imunização, comprovante de residência (duas contas de serviços públicos OU arrendamento ou hipoteca / fatura impostos) e um cheque não reembolsável pago ao Distrito Escolar de Nashua por US \$ 25,00. FOTOCÓPIAS NÃO ESTÃO DISPONÍVEIS AO ENTREGAR OS APLICATIVOS.

**Seu filho deve ter passado por um exame físico no último ano ou deve fornecer prova de consulta com o médico para um exame físico antes do início da educação pré-escolar ou seu filho não será admitido no programa.**

**Os locais serão feitos usando um sistema de loteria.** Todos os pacotes de inscrição devem ser recebidos antes de 24 de fevereiro de 2023 para participar da loteria. Como o nome de uma criança é desenhado, sua preferência de local será respeitada até que a escola esteja cheia, a segunda e a terceira opções serão respeitadas. Se nenhuma de suas escolas favoritas estiver disponível, nós a colocaremos no próximo local disponível. As solicitações recebidas após 24 de fevereiro de 2023 ainda podem receber um local, mas não serão incluídas na loteria.

As famílias receberão a confirmação de aceitação em abril.

**Para ser incluído na loteria, seu pacote de inscrição deve ser recebido até 24 de fevereiro de 2024 no seguinte endereço. A loteria acontecerá na semana de 24 de fevereiro de 2023.**

Nashua Early Education Program  
Attn: Play Pals  
141 Ledge Street  
Nashua, NH 03060

As inscrições recebidas após 24 de fevereiro de 2023 podem receber uma colocação, mas não serão incluídas na loteria. **APENAS inscrições podem ser recebidas neste local; não as traga para as escolas.**

\* Pacotes que carecem de informações não serão colocados em nosso programa até que todas as informações sejam recebidas.

**É necessária uma taxa de inscrição não reembolsável de US \$ 25,00 com o seu aplicativo.**

Obrigado pelo seu interesse. Estamos ansiosos para trabalhar com você.

**Distrito Escolar de Nashua**  
**Programa de educação infantil de Nashua**  
**141 Ledge Street**  
**Nashua, NH 03060**

**APLICATIVO PLAY PALS 2023-2024**

**Os localizações serão feitos usando um sistema de loteria**

Play Pal's Nome \_\_\_\_\_

Masculino       Fêmea

Idade em 30 de setembro de 2023: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Pais / responsáveis: \_\_\_\_\_

Estatuto militar dos pais: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade (\*): \_\_\_\_\_ Estado (\*): \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Correio eletrônico \_\_\_\_\_

***Os requisitos de imunização devem ser atendidos antes que uma criança possa começar a pré-escola. Seu filho deve ter sido submetido a um exame físico no último ano ou à prova de uma consulta com o médico para um exame físico antes do início da pré-escola.***

Autorizo o Distrito Escolar de Nashua a incluir meu filho no programa Play Pals. Fornecerei transporte e um lanche para meu filho. Entendo que isso faz parte do programa de educação especial da pré-escola no Distrito Escolar de Nashua. A mensalidade é de US \$ 180,00 por mês.

**As solicitações devem ser recebidas antes de 24 de fevereiro de 2023 para participar da loteria.** As solicitações recebidas após 24 de fevereiro de 2023 ainda podem receber um local, mas não serão incluídas na loteria.

Os seguintes documentos **devem** ser enviados para inscrever seu filho no Play Pals.

- Folha completa de informações de contato do aluno  Formulário de histórico de saúde preenchido
- Imunização / Registros Físicos  Comprovante de residência (2 contas de serviços públicos OU arrendamento OU hipoteca ou nota fiscal).
- Verificação do formulário de residência em Nashua e / ou tutela
- Censo da língua  Contrato de Inscrição  Certidão de nascimento  Cheque de pagamento de US \$ 25,00 com o nome da criança na seção de notas.

Analisei o pacote de aplicativos Play Pals do meu filho e enviei toda a documentação e taxas necessárias.

Assinatura \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

# FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO ALUNO

## Informação Estudantil

Nome:		Nome do Meio:	Sobrenome:		
Gênero: M / F	Data de Nascimento:	Cidade de Nascimento:	Estado de Nascimento:	País de Nascimento:	
Hispanico/Latino?	RAÇA:	Asiático	Preto	Americano Nativo	Islenho Pacifico
Idioma do Pai			Idioma do Aluno		
Você precisa de um intérprete		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Precisa de tradução?	
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		

Endereço Físico da Casa		
Endereço:	Cidade/Estado:	Código Postal:
Endereço Postal (se for diferente)		
Endereço:	Cidade/Estado:	Código Postal:

### Status militar dos pais / responsáveis:

Dever ativo nas Forças Armadas     Guarda Nacional em tempo integral     Ambos se aplicam     Não se aplica

Há algum irmão deste aluno atualmente matriculado no Distrito Escolar de Nashua?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Se sim, forneça o (s) nome (s) do (s) irmão (s), data de nascimento e escola atual.			
Existem questões jurídicas familiares / ordem de restrição / custódia das quais precisamos estar cientes?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Se SIM, explique (são necessárias cópias da documentação legal).			
O aluno tem permissão para ser fotografado / gravado em vídeo (exceto eventos em toda a escola na Nashua ETV)?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Observe que, ao selecionar "Não" para as opções acima, seu filho pode não aparecer nos anuários escolares.			
O aluno tem permissão para ser entrevistado?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Você tem acesso confiável à Internet em casa?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Você tem um computador em casa?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

### Informações de Contato (Por favor liste a cada pessoa como um contato separado na ordem de preferência a ser chamada)

#### Contato #1

Nome:		Sobrenome:	
Relação:		Endereço Eletrônico:	
Endereço Residencial:			
Telefone Principal:		Telefone Secundário:	Outro Telefone:
Mora com Aluno:	Guardião Legal:	Pode Pegar Aluno:	Recebe Ligações Automatizadas:
Recebe as Notas:	Recebe Conduta:	Recebe Atendimento:	Recebe o e-mail:

#### Contato #2

Nome:		Sobrenome:	
Relação:		Endereço Eletrônico:	
Endereço Residencial:			
Telefone Principal:		Telefone Secundário:	Outro Telefone:
Mora com Aluno:	Guardião Legal:	Pode Pegar Aluno:	Recebe Ligações Automatizadas:
Recebe as Notas:	Recebe Conduta:	Recebe Atendimento:	Recebe o e-mail:

#### Contato #3

Nome:		Sobrenome:	
Relação:		Endereço Eletrônico:	
Endereço Residencial:			
Telefone Principal:		Telefone Secundário:	Outro Telefone:
Mora com Aluno:	Guardião Legal:	Pode Pegar Aluno:	Recebe Ligações Automatizadas:
Recebe as Notas:	Recebe Conduta:	Recebe Atendimento:	Recebe o e-mail:

**Assinatura do Pai/Guardião Legal**

**Data**

Os alunos que frequentam as Escolas Públicas de Nashua devem ser residentes da cidade. Residência legal pode ser verificada através da produção de duas contas de serviços públicos atuais e qualquer outra documentação considerada necessária pela administração. Se um aluno se mudar da Nashua durante o ano letivo e desejar continuar a frequentar a escola em Nashua, o Distrito Escolar deve ser notificado pelos pais do aluno e/ou pelo aluno se ele tiver mais de 18 anos de idade. Se houver espaço disponível, o aluno poderá permanecer no Distrito Escolar de Nashua com uma matrícula proporcional. As famílias que não residem em Nashua, ou saem de Nashua, mais enviam a seus filhos para as Escolas Públicas de Nashua sem notificar adequadamente o Distrito Escolar e receber permissão por escrito para matricular seus filhos em Escolas Públicas de Nashua, serão avaliados o custo de para o período de tempo em questão e pode enfrentar sanções civis e criminais apropriada incluindo mais não limitado a reclamações por roubo de serviços.



### História de Saúde

Nome do  
estudante \_\_\_\_\_

Data de  
nascimento \_\_\_\_\_

MM/DD/ANO

Endereço \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Forneça as seguintes informações de saúde para seu filho. Um registro de saúde é mantido para cada criança e deve ser atualizado a cada ano.

Você já teve seu filho: (indique idade ou data)

Catapora _____	Sarampo _____	Sarampo alemão _____	Coqueluche _____
Caxumba _____	Poliomielite _____	Infecção de ouvido _____	Estreptococo _____
Pneumonia _____	Tuberculose _____	Hepatite _____	Mononucleose _____
Escarlatina _____			

Seu filho tem:

Asma _____	Diabetes _____	Epilepsia _____	Convulsões _____
Paralisia Cerebral _____	Surdez _____	Cegueira _____	Cefaleias _____

Alergias graves e com risco de vida \_\_\_\_\_

Doença cardíaca ou defeito cardíaco \_\_\_\_\_

**O banheiro do seu filho é treinado e você pode usar o banheiro sozinho?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

**Seu filho fez alguma operação?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*Descreva:*

**Seu filho teve alguma doença grave ou acidente?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*Descreva:*

**Seu filho tem alguma alergia?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*Descreva*

**Seu filho toma pílulas, remédios ou tratamento?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*Descreva:*

**TENHA EM MENTE:** A MEDICAÇÃO NÃO PODE SER DADA AO SEU FILHO SEM UM ATESTADO MÉDICO ESCRITO, UM FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO ASSINADO PELO PAI OU RESPONSÁVEL, E MEDICAÇÃO EM UM RECIPIENTE FECHADO E ROTULADO. O FRASCO DE PRESCRIÇÃO NÃO É SUFICIENTE PARA UM ATESTADO MÉDICO.

**Seu filho usa óculos, aparelhos auditivos ou outros aparelhos?**

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

*Descreva:*

**Há algum problema de saúde não mencionado? Por favor, explique:** \_\_\_\_\_

Para melhor atender às necessidades do seu filho e proporcionar um ambiente de aprendizagem seguro, talvez seja necessário trocar informações de saúde com outros funcionários da escola que também interagem com seu filho. Somente serão divulgadas informações necessárias para fornecer serviços médicos, educacionais e/ou de aconselhamento para seu filho.

Reconhecimento / Assinatura  
dos pais / responsável \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



**NASHUA SCHOOL DISTRICT**  
**Requisitos para matrículas K-12**  
**LEI DE IMUNIZAÇÃO RSA 141-C**

As crianças devem ter a comprovação de todas as imunizações exigidas pelo Estado de NH, documentação de imunidade ou isenções válidas, a fim de estarem matriculadas em qualquer escola de New Hampshire de acordo com a Lei Estadual NH RSA 141-C.

Todas as imunizações devem atender aos requisitos de idade mínima e intervalo para cada vacina. É permitido um período de carência de 4 dias; no entanto, as vacinas atenuadas vivas (MMR, Varicella ou vacina contra a gripe nasal) que não são administradas no mesmo dia, devem ser administradas com pelo menos 28 dias de intervalo.

**DTaP/DTP:** 3-5 doses com a última dada após os 4 anos

**Tdap:** 1 dose para entrada no serie 7.

**Poliomielite:** 3-4 doses com a última dada após os 4 anos

**Hepatite B:** 3 doses.

**MMR:** 2 doses.

**Varicella:** 2 doses.

Uma criança pode estar "condicionada" matriculada quando o pai ou responsável fornece:

1. Documentação de pelo menos uma dose para cada vacina necessária; E
2. A data da consulta para a próxima dose da vacina necessária.

As crianças que estão entrando na escola pela primeira vez devem fazer um exame físico no prazo de um ano de matrícula ou comprovante de uma consulta médica para fazer um exame físico antes da matrícula da criança.

Para novos alunos que se mudarem para o Distrito Escolar de Nashua, é necessário um registro de imunização e um exame físico atual. Para esses alunos, há um período de carência de 30 dias para a obtenção do exame físico.

As Enfermeiras do Distrito Escolar de Nashua auditarão todos os registros de imunização antes da matrícula.

**Distrito Escolar de Nashua**  
**Formulário de Verificação e Registro de Residência**

**Somente os pais ou responsáveis legais da criança podem registrar seu próprio filho na escola.**

Escola de Vecindario			Data	
Estudante				Data de Nascimento MM/DD/Ano
	(Sobrenome)	(Primeiro nome)	(Nome do meio)	Série
Pai				Telefone principal com código de área ( ) -
				Telefone secundário ( ) -
Rua				Código postal
¿O aluno já se registrou no distrito escolar de Nashua? Sim ou não. Se sim, ¿qual escola?				
Digite a data em que o aluno entrou pela primeira vez em uma escola nos Estados Unidos:				
O aluno recebeu os seguintes serviços na escola anterior:				
504 adaptações	Serviços ELL ou ESL	Programa de Superdotação	Educação especial	

**Documentação de registro: APENAS PARA USO NO ESCRITÓRIO**

**A documentação a seguir é necessária no registro.**

<p>_____ Certidão de nascimento original ou outro documento legal que inclua o nome do aluno, data de nascimento, como passaporte, documentos judiciais ou documentos de adoção</p> <p>_____ Carteira de vacinação</p> <p>_____ Exame físico médico dentro do ano da inscrição</p> <p>_____ Comprovante de residência Duas contas de serviços públicos recentes diferentes (conta de luz, cabo ou gás) ou contrato de arrendamento ou hipoteca em nome da controladora</p>	<p>_____ Documentação legal, se aplicável (tutela, decreto judicial, colocação judicial)</p> <p>_____ Se a criança mora com um host: (alguém que não seja o pai / tutor da criança)</p> <p>_____ Formulário de residência de notário</p> <p>_____ O anfitrião deve acompanhar os pais no momento da inscrição</p> <p>_____ O host deve mostrar um documento com foto e comprovante de endereço (duas contas de serviços recentes diferentes ou um contrato de arrendamento ou hipoteca atual em nome do host)</p>
--	---

**Registro do Jardim de Infância**

**COMPLETE A TABELA ABAIXO SOMENTE SE VOCÊ ESTÁ REGISTRANDO UM ESTUDANTE KINDERGARTEN**

*O diretor da escola notificará os pais por carta da data de orientação do jardim de infância.*

**O Distrito Escolar de Nashua oferece um programa de dia inteiro e também permite que um aluno frequente o jardim de infância por meio dia.**

Você está matriculando seu filho para: Dia Inteiro \_\_\_\_\_ Meio Dia \_\_\_\_\_

**Todas as escolas de ensino fundamental oferecem jardim de infância o dia todo**

Escola Primária Amherst Street	Escola Primária Broad Street	Escola Primária Fairgrounds	Escola Primária Mount Pleasant
Escola Primária Bicentennial	Escola Primária Charlotte Avenue	Escola Primária Ledge Street	Escola Primária New Searles
Escola Primária Birch Hill	Escola Primária Dr. Norman W. Crisp	Escola Primária Main Dunstable	Escola Primária Sunset Heights

**Os alunos frequentam o jardim de infância na escola do bairro**

¿Seu filho frequentou a pré-escola? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_ ¿Meio dia ou dia inteiro? \_\_\_\_\_

¿Qual é o nome da (s) escola (s)?

USO EXCLUSIVO PARA ESCRITÓRIO	Escola do Bairro - Endereço - Discagem	Data _____	Iniciais _____
	Certidão de nascimento ou passaporte (com carimbo alto)	Data _____	Iniciais _____
	Registro de Vacinação	Data _____	Iniciais _____
	Exame Físico	Data _____	Iniciais _____
	Comprovante de Residência	Data _____	Iniciais _____
	Data de Recebimento:	Grau: _____	Ano Acadêmico: _____

**Nashua School District**  
**Pesquisa de Idiomas Domésticos**

Prezados, pais ou responsáveis: A fim de fornecer ao seu filho a melhor educação possível, precisamos determinar o quão bem ele ou ela entende, fala, lê e escreve em inglês, bem como a história anterior da escola e pessoal. Por favor, complete a seção abaixo intitulada Formação Linguística e História Educacional. Agradecemos imensamente sua ajuda em responder a essas perguntas.

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

<b>Fundo de idioma</b> (Por favor, verifique tudo o que se aplica)		
1. Que línguas (são) faladas na casa ou residência do aluno?	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especificamos)
2. Qual foi a primeira língua que seu filho aprendeu?	<input type="checkbox"/> inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especificamos)
3. Qual é a linguagem doméstica de cada pai/responsável?	Mãe _____ Pai _____	Responsável: _____ (especifique para cada pessoa)
4. Que idiomas seu filho entende?	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especificamos)
5. Que idioma (s) seu filho fala?	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (especifique) <input type="checkbox"/> Não fala
6. Que idiomas seu filho lê?	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (especifique) <input type="checkbox"/> Não lê
7. Que idiomas seu filho escreve?	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> Não Grava

<b>História Educacional</b>
8. Indique o número total de anos que seu filho foi matriculado na escola ____
9. Você acha que seu filho pode ter alguma dificuldade ou condição que afete sua habilidade de entender, falar, ler ou escrever em Inglês ou qualquer outro idioma? Se sim, descreva-os. <input type="checkbox"/> Sim * <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não tenho certeza Se sim, explique: _____ Você acha que essas dificuldades são graves? <input type="checkbox"/> Menor <input type="checkbox"/> Um pouco grave <input type="checkbox"/> Muito grave
10. Seu filho já foi <u>encaminhado</u> para uma avaliação de educação especial no passado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim* *Por favor complete 10a.
10a. *Se encaminhado para uma avaliação, seu filho já recebeu algum serviço de educação especial no passado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Tipo de serviço recebido: _____ Idade em que os serviços foram recebidos: <input type="checkbox"/> Nascimento a 3 anos (Intervenção Precoce) <input type="checkbox"/> 3 a 5 anos (Educação Especial) <input type="checkbox"/> 6 anos ou mais
10b. Seu filho tem um Programa de Educação Individualizado (IEP)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
11. Em que idioma (s) você gostaria de receber informações da escola? _____
12. Há mais alguma coisa que você acha que é importante para a escola saber sobre o nosso filho? _____

Assinatura pai/guardião: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Relação com filho:  Mãe  Pai  Outros: \_\_\_\_\_

**Pesquisa de idioma doméstico - Página 2 -  
Uso exclusivo para escritório**

<b>Nome/Posição do pessoal que administra o HLS</b>	
Nome: _____ Cargo: _____	
Se um intérprete for fornecido, liste nome, posição e credenciais:	
<b>Nome/Posição de pessoal qualificado revisando o HLS e realizando entrevista individual</b>	
Nome: _____ Cargo: _____	
Entrevista Oral necessária: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Data da entrevista individual:	Resultado de <input type="checkbox"/> Administrar o avaliador WIDA aprovado pelo estado. Individual <input type="checkbox"/> Não elegível para serviços ELL Entrevista:
<b>Nome/Posição do pessoal certificado NHESOL e WIDA que administra o WIDA Screener</b>	
Nome: _____ Cargo: _____	

**Informações de triagem para X2**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Cidade de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado de nascimento: \_\_\_\_\_ País de nascimento: \_\_\_\_\_

Anos De escolaridade fora das escolas dos EUA: \_\_\_\_\_ Série mais alta concluída: \_\_\_\_\_

Data de entrada nos EUA: Escolas: \_\_\_\_\_ Data do teste de avaliação: \_\_\_\_\_

Nome do avaliador: \_\_\_\_\_ Modelo K ou Analisador de modelo

**Pontuações**

Ouvir \_\_\_\_ Falar \_\_\_\_ Ler \_\_\_\_ Escrever \_\_\_\_ Composto \_\_\_\_

**ELL**

Status ELL: A C DNQ M1 M2 M3 M4 N T

Permissão dos pais: Aceitar Recusar

Motivo da recusa: Recusar-se a participar Permanecer na Escola de Bairro

Idioma do aluno: \_\_\_\_\_ Idioma pai: \_\_\_\_\_

Data de entrada no programa Nashua ELL: \_\_\_\_\_

Minutos recomendados: \_\_\_\_\_ Minutos reais do serviço: \_\_\_\_\_



**Play Pals**  
**Nashua Early Education Program**  
**Contrato de Ensino**

Entendo que a taxa de matrícula do Play Pal é mensal de setembro a maio. Este pagamento é devido, no máximo, ao dia 10 de cada mês. Se o pagamento for recebido após o 10º dia do mês por 2 meses (não consecutivos), compreendo que vou renunciar à vaga de meu filho no programa.

**Taxas de matrícula**

1 criança no programa Play Pal pagará mensalidades totais de US \$ 180,00 por mês  
2 ou mais alunos do programa Play Pal durante o mesmo ano letivo terão direito a uma redução de 50% para o 2º aluno, 3º aluno etc.

Se você tem mais de 1 criança matriculada no programa Play Pal, indique abaixo de quem é o irmão e a sessão em que ele está.

Irmão: \_\_\_\_\_ Sessão: AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_

Irmão: \_\_\_\_\_ Sessão: AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_

A assistência está disponível se você atender às Diretrizes Federais para Almoço Gratuito ou Reduzido. Os pedidos de ajuda para aulas estão disponíveis no escritório do distrito ou on-line.

Os cheques devem ser feitos para: Nashua School District e enviados para:

Nashua School District  
141 Ledge St  
Nashua, NH 03060  
Attn: Play Pals

Os pagamentos devem ser feitos sob a forma de cheque ou ordem de pagamento. **Por favor, verifique se o nome e o sobrenome da criança e o mês em que o pagamento será aplicado estão claramente escritos na linha Memorando do cheque.**

Além disso, entendo que sou responsável pelo pagamento contínuo das mensalidades, se houver férias em família fora do calendário pré-escolar estabelecido, doença prolongada ou incapacidade de ir à escola da minha parte.

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Nome dos pais (impresso): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## 2023-2024 Play Pals Program

### Sessões

Play Pals são divididos em duas sessões. Crianças com três anos até 30 de setembro de 2023 participarão da sessão da manhã. Crianças de quatro anos até 30 de setembro de 2023 participarão da sessão da tarde.

### Dias

As crianças participarão de Play Pals às terças, quartas e quintas-feiras. As sessões são de 2 horas e meia por dia.

### Localização e Horários

A maioria dos nossos programas agora estará localizada na Rua Franklin, 55, em Nashua. Os horários de início e término do programa ainda não foram determinados. Quaisquer outros locais serão atualizados em agosto de 2023.

### Mudanças no programa

Dada a pandemia atual, o programa Play Pal pode ser alterado ou suspenso a qualquer momento, possivelmente com curto prazo.

### Física e Imunizações

Seu filho deve ter feito um exame físico no último ano ou ter provas de uma consulta médica para um exame físico antes de entrar no programa. Recomendamos que o exame físico seja concluído antes do primeiro dia de aula, se possível. Os requisitos de imunização devem ser cumpridos antes que uma criança possa começar a escola.

### Pagamentos de Mensalidades

O pagamento das mensalidades é devido no primeiro dia de cada mês. **Por favor, coloque o nome do seu filho e o mês em que o pagamento se aplica na linha de memorando do cheque.**

**Por favor, faça cheques a pagar ao Distrito Escolar de Nashua e envie um e-mail para:**

Nashua School District  
141 Ledge Street  
Nashua, NH 03060-0687  
ATTN: Play Pals

**Por favor, guarde esta página para seus registros!**