

PHOTO
HERE

FOTO AQUI

OFFICIAL APPLICATION FORM

A. PERSONAL INFORMATION / *INFORMAÇÕES PESSOAIS*

STUDENT'S NAME / *NOME COMPLETO DO ALUNO*

Birth date / *Data de Nascimento*: ___/___/____

Sex / *Sexo*: _____

Birthplace / *Local de Nascimento*: _____

Nationality / *Nacionalidade*: _____

Entering Grade / *Série a cursar*: _____

Desired Date of Entry / *Data proposta para entrada*: ___/___/____

Estimated Length of Stay / *Duração Estimada de Estadia*: _____

Escolas Anteriores:

Student lives with / *O(a) aluno(a) mora com*:

Both Parents / *Pais*

Mother / *Mãe*

Other / *Outro*

Father / *Pai*

If other, please identify / *Se outro, favor identificar* _____

Relationship/*Parentesco* _____

Who will assume all costs for school's fees? *Quem assumirá os valores referentes a escola?*

Both Parents / *Pais*

Mother / *Mãe*

Other / *Outro*

Father / *Pai*

If other, please identify / *Se outro, favor identificar* _____

Relationship/*Parentesco* _____

Mother / Mãe: _____

Nationality / Nacionalidade: _____

Address / Endereço: _____

E-mail (s): _____

University Degree/Formação: _____

Occupation / Ocupação: _____

Phone / Telefone: _____ Mobile / Celular: _____

Company / Empresa: _____

Business Address / Endereço Comercial: _____

Phone / Telefone: _____

Former PASB student? / Ex-Aluna da EPABA?

Yes/Sim No/Não

Year / Ano: _____

Father / Pai: _____

Nationality / Nacionalidade: _____

Address / Endereço: _____

E-mail (s): _____

University Degree/Formação: _____

Occupation / Ocupação: _____

Phone / Telefone: _____ Mobile / Celular: _____

Company / Empresa: _____

Business Address / Endereço Comercial: _____

Phone / Telefone: _____

Former PASB student? / Ex-Aluna da EPABA? Yes/Sim No/Não Year / Ano: _____

If applicant will not be residing with both parents, indicate with whom applicant will live / Se o aluno não mora com os pais, favor indicar com quem vai morar:

Name / Nome: _____

Relationship / Relação de Parentesco: _____

Nationality / Nacionalidade: _____

Address / Endereço: _____

E-mail (s): _____

University Degree/Formação: _____

Occupation / Ocupação: _____

Phone / Telefone: _____ Mobile / Celular: _____

Company / Empresa: _____

Business Address / Endereço Comercial: _____

Phone / Telefone: _____

Emergency Phones / *Telefones de Emergência:*

Name / *Nome:* _____

Phone / *Telefone:* _____

Other children in the family / *Outros filhos(as) na família:*

Age / *Idade* _____ School Attending / *Escolas que frequentam*

It is a requirement of the Pan American School of Bahia that divorced or separated parents, guardians and temporary patrons demonstrate and prove legal custody of children. These documents should accompany this application. / É uma exigência da Escola Pan Americana da Bahia que os tutores legais dos pais que forem separados, divorciados, apresentem e comprovem a custódia legal dos filhos. Esses documentos devem ser entregues juntamente com esse formulário.

B. TESTING AND PROFESSIONAL SERVICES / EXAMES E SERVIÇOS PROFISSIONAIS

1. Has your child taken standardized tests / *Seu filho(a) já fez algum teste estandarizado?*

Yes/*Sim* No/*Não*

List tests here / *Favor listar os testes:*

2. Has your child ever been tested for learning difficulties / *Seu filho(a) já foi testado por dificuldades de aprendizado?* Yes/*Sim* No/*Não*

If yes, when? By whom? / *Se sim, quando? Por quem?*

3. Has your child ever received tutoring? When? / *Seu filho(a) já precisou de alguma aula de reforço? Quando?* Yes/*Sim* No/*Não*

4. Has your child ever received school counseling services? When? / *Seu filho(a) já precisou de algum serviço de orientação da escola? Quando?*

Yes/*Sim* No/*Não*

5. Has your child ever received psycho-educational services? When? / *Seu filho(a) já precisou de algum serviço de uma psicopedagoga? Quando?* Yes/*Sim* No/*Não*

6. Has your child ever received psychological services? When? / *Seu filho(a) já precisou de algum serviço de algum psicólogo? Quando?* Yes/Sim No/Não

7. Has your child ever received neurological or psychiatric services? When? / *Seu filho(a) já precisou de algum serviço de algum neurológico ou psiquiátrico? Quando?* Yes/Sim No/Não

This information will not be used to determine admission to PASB. It will be used to determine eligibility for special services. Failure to provide accurate information may result in lack of appropriate services provided to your child / Esta informação não será utilizada para determinar a admissão do candidato na PASB, e sim para definir a sua elegibilidade para serviços especiais. A falta de informação exata pode prejudicar a seleção dos serviços apropriados que serão proporcionados a seu(sua) filho(a).

C. SCHOOLING / ESCOLARIDADE

Indicate applicant's present or most recent school first. Give complete name and address of the school, phone, fax, e-mail address and contact person. / Indicar o colégio atual ou o mais recente do candidato. Informar nome completo, endereço, telefone, fax, e-mail e pessoa de contato.

Name of School/Nome da Escola: _____

Address/Endereço: _____

Telephone Number/Telefone: _____

E-mail: _____

Person to contact/Pessoa para Contato: _____

Dates Attended/Período: _____

Highest Level/Grade Completed Nível/Série mais alta completada: _____

1) What special talents or hobbies does the child have? *Que talentos especiais seu(sua) filho(a) possui?*

2) Did the child ever have school problems, such as in learning to read, write or spell? Please describe. *Seu filho(a) já apresentou algum problema na escola, como dificuldade de leitura, escrita ou soletrar? Por favor, descreva:*

3) Did the child ever repeat a grade or class in school? Please explain./ *Seu(sua) filho(a) já repetiu alguma série no colégio? Por favor, explique.*

4) Have any grades been skipped or repeated? / *Já repetiu ou avançou algum ano escolar?*

5) Has your child ever been suspended from school for reasons of discipline? Explain / *O seu(sua) filho(a) já foi suspenso ou expulso de alguma outra escola?*

6) What is the child's best subject in school? / *Qual é a matéria preferida do seu(sua) filho(a)?*

7) What is the child's most challenging subject in school? / *Qual é a matéria que é o maior desafio para o seu(sua) filho(a)?*

8) What is his/her favorite way to spend free time? / *Qual é a maneira preferida do seu(sua) filho(a) passar o tempo livre?*

9) How much independent reading does the child do? *Quanto tempo de leitura independente o(a) seu(sua) filho(a) faz?*

10) What languages are used in the home and by whom? *Quais são as línguas que são usadas em casa e por quem?*

11) In what language did the child first learn to read and write? *Em que idioma o seu(sua) filho(a) aprendeu a ler e escrever?*

12) What is your child's current language of instruction? For how many years? / *Qual é a língua atual de instrução de seu(sua) filho(a)? Por quantos anos?*

13) If English has not been your child's language of instruction, please state how long the child has studied English as a Second Language and the name of the language school where he/she had classes. / *Se o inglês não for o idioma de instrução do seu(sua) filho(a), favor indicar por quanto tempo e em que instituição seu(sua) filho(a) estudou inglês.*

14) In what other countries has your child lived? *Em quais outros países seu(sua) filho(a) já residiu?*

15) Did either parent ever study, work or live in the U.S.A.? *Algum dos pais já estudou, trabalhou ou morou nos EUA?*

father / *pai* () For how long? / *Por quanto tempo?* _____

mother / *mãe* () For how long? / *Por quanto tempo?* _____

16) PASB has a bilingual-bicultural college preparatory program. What are your plans for your child regarding university or college and in what country? *A EPABA conta com um programa bilingue e multicultural para a preparação universitária. Quais são seus planos para seu(sua) filho(a) em relação a educação superior e em que país?*

Please add any other information which you feel may be useful / *Favor adicionar qualquer outra informação que considere relevante.*

Thank You / Obrigado!

SIGNATURES / ASSINATURAS

Date/Data

Parent's Signature / Assinatura do
Responsável

School Registrar / Secretaria da Escola