

Nome do Distrito :

Endereço do Distrito Escolar :

Pessoa de contato/Tel. Distrito Escolar:

---

## Folha de Dados Administrativos

---

### INFORMAÇÕES SOBRE O ALUNO:

Nome completo: \_\_\_\_\_ ID da escola: \_\_\_\_\_ SASID: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Local de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Série/Nível: \_\_\_\_\_

Idioma principal: \_\_\_\_\_ Idioma de instrução: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Feminino

Telefone residencial: \_\_\_\_\_

Com 18 anos ou mais:  Agindo por conta própria  Tutor designado pelo tribunal \_\_\_\_\_

Tomada de decisão conjunta  Tomada de decisão delegada

---

### INFORMAÇÕES SOBRE PAI/MÃE/TUTOR:

Nome: \_\_\_\_\_ Relacionamento com o aluno: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Outro telefone: \_\_\_\_\_

Idioma principal do pai/mãe/tutor: \_\_\_\_\_

---

### INFORMAÇÕES SOBRE PAI/MÃE/TUTOR:

Nome: \_\_\_\_\_ Relacionamento com o aluno: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Outro Telefone: \_\_\_\_\_

Idioma principal do pai/mãe/tutor: \_\_\_\_\_

---

### INFORMAÇÕES SOBRE A REUNIÃO:

Data da reunião: \_\_\_\_\_ Tipo de reunião: \_\_\_\_\_

Próxima reunião programada para avaliação anual: \_\_\_\_\_ Próxima reunião programada para reavaliação de 3 anos: \_\_\_\_\_

---

### INFORMAÇÕES SOBRE A ESCOLA DESIGNADA: (Preencher após ter sido feita uma colocação).

Nome da escola: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Pessoa de contato: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Colocação de custo compartilhado  Não  Sim Se sim, especificar o \_\_\_\_\_

---

**Após a reunião, anexe um IEP, um IEP com Emendas ou um Formulário de Avaliação Ampliado.**