|  |
| --- |
| **Nomi di Distritu Skolar:** |
| **Enderesu di Distritu Skolar:** |
| **Pesoa di Kontatu di Distritu Skolar/Telefone #:**  |

# Fixa di Dadus Administrativu

|  |
| --- |
| **INFORMASON PA ALUNUS** |
|  Nomi Konpletu:  |  ID di Skola#:  |  SASID: |
|  Data di Nasimentu:  |  Idadi:  |  Anu Skolar/Nível:  |
|  Língua Primáriu:  |  |  Língua di Edukason:  |  |
|  Enderesu: |  Jéneru: [ ]  Maskulinu [ ]  Femininu [ ]  Nãu-bináriu |
|  Telefone rezidensial: |
| Si ten 18 anu ou mas: [ ]  |  [ ]  Sta pur konta própria  |   Enkaregadu di Edukason Legal:  |  |
|  |  [ ]  Tomada di Desizon Partilhadu |  [ ]  Delega Tomada di Disizon |

|  |
| --- |
| **INFORMASON SOBRI PAIS/ENKAREGADUS DI EDUKASON** |
| Nomi:  |  Relasionamentu ku Alunu:  |
| Enderesu:  |
| Telefone rezidensial:  |  Otu Telefone: |
| Língua prinsipal di pais/enkaregadus di edukason: |

|  |
| --- |
| **INFORMASON SOBRI PAIS/ENKAREGADUS DI EDUKASON** |
| Nomi:  |  Relasionamentu ku Alunu:  |
| Enderesu:  |
| Telefone rezidensial:  |  Outu Telefone:  |
| Língua prinsipal di pais/enkaregadus di edukason: |  |

|  |
| --- |
| **INFORMASON DI REUNION** |
| Data da Reunion:  |  Tipo di Reunion:  |
| Prósimu Reunion Anual di Revizon Ajendadu:  |  Prósimu Reunion di Reavaliason Trienal Ajendadu:  |

**INFORMASON DI SKOLA ATRIBUÍDU: (konclui dipos di kolokason konfirmadu.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nomi di Skola: | Telefone: |
| Enderesu: |
| Pesoa pa txoma: | Funson: | Telefone: |
| Kustu Partilhadu di Kolokason: |   No Sin Na kazu afirmativu, fla kal ajénsia: |

Dipos di un reunion, aneksa un IEP, pa un Alterason IEP ou pa un Formuláriu di Avaliason Alargadu.