



## Formulário de Respostas – Pembroke Pines K-8

**Este formulário deve ser preenchido somente se tiver recebido uma carta de oferta referente à admissão do seu filho.**

Por favor, preencha este formulário, indique a sua resposta e devolva o mesmo até a data indicada na sua carta de oferta.

*Se estiver aceitando uma vaga na Franklin Academy, você deve preencher a página dois deste formulário para que a sua resposta seja válida. Os históricos não serão solicitados até junho.*

Nome do(a) Aluno(a):

\_\_\_\_\_

Aluno(a) Ingressando na \_\_\_\_\_ Série referente ao ano letivo 2020-2021.

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

Este formulário deve servir como resposta referente à oferta de admissão:

Aceito a vaga para frequentar a Franklin Academy \_\_\_\_\_

Recuso a vaga na Franklin Academy: \_\_\_\_\_

Assinatura do Pai: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Obrigado.

Equipe da Franklin Academy

**\*\*\*Necessária verificação de elegibilidade de preferência no ato da aceitação\*\*\***



**Request for Records & Transcripts  
2020 – 2021 School Year**

To: \_\_\_\_\_  
(Print name, city and state of current school)  
(Nome da impressão, cidade e estado da escola atual)

I authorize the release of records to Franklin Academy upon receipt of this letter.  
*Eu autorizo a liberação de registros para a Franklin Academy após o recebimento desta carta.*

Student Name (*Nome do(a) Aluno(a)*): \_\_\_\_\_

2019-2020 Grade Level (*Nível de ensino*): \_\_\_\_\_

2020-2021 Grade Level (*Nível de ensino*): \_\_\_\_\_

Please include:

1. Cumulative folder; current grades, date of withdrawal and attendance records.
2. Explanation of grading system.
3. Academic/Standardized test results.
4. Certificate of Immunization (HRS Form 80) and health records including current physical.
5. ESE program enrollment (IEP, 504, EP), specific learning disability and psychological evaluation records if applicable.

Send Records to: Franklin Academy - Pembroke Pines (K-8) [MSID: 5012]  
18800 Pines Boulevard, Pembroke Pines, FL 33029  
Phone: 954-703-2294  
Fax: 954-430-4401

\_\_\_\_\_  
Parent Signature (*Assinatura dos pais*)

\_\_\_\_\_  
Date (*Encontro*)