# SIS: Passo a passo do Online Registration para pais e responsáveis

# Índice

Antes de começar: O ORL é indicado para você?	1
Navegação	2
Como criar um novo registro on-line	3
Como adicionar as informações sobre a residência principal	6
Como adicionar pais e responsáveis	7
Como adicionar contatos de emergência	10
Como adicionar informações do(a) estudante	12
Como retornar para uma solicitação	26

# Antes de começar: O ORL é indicado para você?

Para matricular alunos do jardim de infância ao 12º ano no ano letivo atual ou no próximo ano, os pais ou responsáveis devem encaminhar as solicitações e as documentações pela ferramenta Online Registration.

Se esta é sua primeira vez no School District of Philadelphia (**SDP**) e a primeira matrícula do(a) seu/sua filho(a) ou se está matriculando a criança no jardim de infância, comece o processo por aqui.

Vejamos algumas dúvidas para confirmar se o Online Registration é o caminho certo para você fazer a matrícula.

A criança/o adolescente . .

Está saindo da pré-escola e entrando no jardim	Está fazendo a matrícula fora de uma das
de infância?	escolas da região? <sup>1</sup>
É aluno(a) novo(a) ou já estuda no K-12 e NÃO	Está fazendo a matrícula em uma escola
está matriculado(a) atualmente em uma escola	pública independente? <sup>2</sup>
do SDP?	Está matriculado(a) em uma escola do SDP? <sup>3</sup>
Sim! Prossiga para o Online Registration.	<b>Não</b> . Consulte as observações abaixo para obter
	mais informações.

Se a ferramenta Online Registration não for indicada para o seu caso:

<sup>1</sup> Acesse o site <u>Student Enrollment & Placement</u> para obter mais informações ou para saber como fazer uma matrícula fora de uma das escolas da região.

<sup>2</sup> Acesse a página inicial do <u>Charter School Office (Escritório de Escolas Públicas Independentes)</u> para saber mais sobre matrículas em escolas públicas independentes.

<sup>3</sup> Entre em contato com a escola da sua região par atualizar seus dados demográficos e sobre sua residência.

O processo de matrícula on-line do(a) seu/sua filho(a) divide-se em quatro seções específicas e leva, em média, 45 minutos. Durante o processo, é preciso enviar a documentação.

## Navegação

1. Os pais/responsáveis podem acessar a ferramenta Online Registration por meio do site do Office of Student Enrollment and Placement (Escritório de Matrícula e Colocação de Alunos) (<u>philasd.org/studentplacement</u>). Clique no botão azul intitulado *New Student Registration (Registro de novo aluno)*.



2. Na página New Student Registration (Registro de novo aluno), você encontra vários recursos dedicados aos pais e responsáveis que estão se preparando para matricular os alunos no próximo ano letivo, incluindo descrições dos documentos obrigatórios e orientações sobre como matricular o/a estudante on-line. Consulte esses materiais. Para começar o processo de matrícula do(a) estudante na ferramenta, clique no link verde Online Registration (OLR):



# Como criar um novo registro on-line

 A tela de boas-vindas do Online Registration é aberta. Na parte superior da tela, clique no seu idioma de preferência para acessar as versões traduzidas. O idioma padrão é inglês.



 Para iniciar uma nova matrícula, clique no botão à esquerda da instrução Iniciar nova matrícula para selecionar a opção. Em seguida, clique em Próximo. (Para saber como editar uma matrícula já iniciada, consulte <u>Como retornar a uma matrícula</u>).



3. Selecione o ano letivo em questão. Em seguida, clique em Próximo.



4. Consulte as orientações da página sobre os documentos obrigatórios e salve suas credenciais para acessar a solicitação depois. Garanta que você conseguirá anexar os documentos exigidos na matrícula feita pelo Online Registration. Feito isso, role a tela

para baixo para começar a inserir as informações sobre pais ou responsáveis para dar início à matrícula.

5. Digite seu nome, sobrenome, data de nascimento e e-mail. O e-mail serve para que você possa receber atualizações importantes sobre o status da matrícula. No menu suspenso,

Welcome to The School District of Philadelphia's Online Registration System!
Please be advised that the Online Registration system requires that you have the ability to upload the following items. You can begin the online registration process and save a partial application. However, you will not be able to complete the application if you do not have the ability to upload all of the required documents:
Proof of your child's age     Two (2) documents showing proof of your address.     Immunization records ("shots")
If you cannot complete the entire application at this time, the following information will be required to re-access this application:
Parent or Legal Guardian First and Last Name     Parent or Legal Guardian Date of Birth     Application Number (provided after you click the "Begin Registration" button)

selecione "Sim" ou "Não" para informar se há atualmente alguma criança ou adolescente na sua casa que se encontram matriculados em uma escola do distrito.



-	First Name *
Sample	
Parent/Legal Guardian	Last Name *
Parent	
Parent/Legal Guardian	Date of Birth (MM/DD/YYYY) *
07/07/1977	
Parent/Legal Guardian	Email Address
parent@email.com	
Does your child have si Please select 'Yes' in th enrolled in a Philadelph of the application. If there are no siblings, *	blings currently enrolled at SDP? e dropdown if there are any students in your household who are currently ia District school. They will need to be listed in the 'School-Age Sibling' section please select 'No'.

6. Localize o CAPTCHA na parte inferior da página, insira a sequência de letras e números no campo abaixo da imagem e, em seguida, clique em *Iniciar matrícula*.



7. O número da solicitação aparece na tela. Anote esse número, pois você precisará dele para retornar ao sistema do Online Registration, caso precise sair do processo por algum motivo. Clique em *Confirmar*.

Your application number is:
73068
Please write this number down!
This number is required to log back in to the Online Registration process.
Confirm

**OBSERVAÇÃO:** o número da solicitação é usado para acompanhar as matrículas on-line no distrito e não reflete o número de matrículas on-line em determinada escola. Você precisará desse número futuramente para acessar sua solicitação.

8. Uma nova janela abrirá pedindo para você confirmar se é o pai/responsável que acessou a tela anterior ou se é um usuário autorizado da conta, e se os dados fornecidos estão corretos. Insira sua assinatura digital digitando seu nome no campo de texto. Feito isso, clique em *Enviar*.

Welcome Sample Parent! Please type By typing your name into the box abov entering/verifying is accurate and true	in your first and last name in the box below. e you attest that you are the person authenticated in this application or an authorized user of this account, and the data you are to the best of your knowledge.
Type Your First and Last Name to Continue	
Sample Parent	
Submit	

# Como adicionar as informações sobre a residência principal

A solicitação será aberta, a começar pela guia **Residência principal do(a) estudante**. O termo "Residência principal" refere-se ao local no qual a criança/o adolescente reside a maior parte do tempo. Se a criança/o adolescente também reside em outro domicílio, você poderá fornecer essas informações na seção "Pais/responsáveis" da solicitação.

 Insira o número de telefone que deseja registrar como a residência principal do(a) estudante. Só é possível incluir uma residência principal, embora seja permitido incluir mais de uma residência secundária. Você irá inserir as informações sobre a residência secundária depois, se necessário. Depois de inserir o número, clique em **Próximo**.

• Primary Home Phone
Primary Home Phone *
()
Next >

Digite o endereço residencial pelo Número de residencia. Selecione Direção (norte, noroeste, sul, sudoeste, etc.) no menu suspenso, se necessário. Informe a Rua.
 O endereço já constar no sistema, ele será preenchido na caixa abaixo. Clique

no endereço e os demais campos serão preenchidos automaticamente. Clique em *Salvar/Continuar*.

O Home Address				-
Please enter the <u>student's</u> home address be As you fill in the address, the system will au If the address does not appear in the list, er Please title the email "OLR: Missing Addres In three (3) business days, we will notify you For example, 440 N Broad St, Philadelphia, Phi <u>House Number</u> : 440 <u>Direction</u> : N <u>Street</u> : Broad <u>Tag</u> : St etc.	elow. tomatically populate a list of valid addresses. nail the Office of Student Enrollment and Plac s" and include the primary home address and u when the address is added to our system. Yo A 19130 would be entered as:	Please select the corre ement at <u>osep@philasc</u> application number. ou may then continue th	ect address from this l d <u>.org</u> . he registration process	ist. s.
House Number * Direction 440 North City *	Street * Broad State *	Tag (St., Blvd., etc.)       V       Zip *	Ext.	Apartment County
Click on your address if it appears in the box. 440 N Broad St Philadelphia, PA 19130 You must select an address from the select an address from the select and address from the select address from	iove.			

### Como adicionar pais e responsáveis

Aqui você irá fornecer informações demográficas e de contato dos pais e responsáveis do(a) estudante. É possível incluir mais de um pai/responsável na solicitação, mas isso deve ser feito individualmente. Inicialmente, você deverá fornecer informações sobre o pai/responsável que deu início à solicitação antes de adicionar outros pais ou responsáveis.

1. Aparecerá na tela uma mensagem pop-up informando que você começará a inserir as informações do pai/responsável. Clique em **OK**.

Add Parent/Legal Guardian Title	×
Required Information	
Please complete your information below. When you are finished, list any additional parents/legal guardians for the student.	
	Ok

2. Insira as informações pertinentes sobre cada pai/responsável do(a) estudante. Clique em *Próximo*.

Parent/Legal Guardian Name: Sample Parent
S Demographics
Enter the parent/legal guardian information below.
First Name: *
Sample
Middle Name:
Last Name: *
Parent
Suffix:
<b>•</b>
Date of Birth:
07/07/1977
Gender: *
Male 🔻
Parent/Legal Guardian's Military Status (if any):
▼
Lam registering myself as an emancipated or unaccompanied minor *
No
Does this person live at the address listed below? *
Yes V
440 N Broad St Philadelphia, PA 19130-4015
Next >

**OBSERVAÇÃO:** se o pai/responsável que adicionou não reside no endereço informado, selecione *Não Essa pessoa reside no endereço informado abaixo?*. Feito isso, você poderá adicionar o endereço correto, que será considerado como a Residência secundária.

 Insira as informações de contato do pai/responsável. Informe suas *Preferência de contato* assinalando as caixas indicadas à direita da tela. Leia as descrições de cada preferência.
 NÃO assinale a caixa sob a caixa de seleção *Particular*. Observação: é necessário adicionar, ao menos, um número de telefone nessa tela. Assinale as caixas de *Mensagem de texto* (SMS) caso queira receber mensagens de texto. Insira o *Idioma de contato de preferência* do pai/responsável. Clique em **Salvar/Continuar.** 

Parent/Legal Guardian Contact Information							-
Note: At least <b>one</b> phone number is required	!						
Enter the <u>parent/legal guardian's</u> contact infor	mation and check t	he boxes for your p	referred type(s) of o	communication fror	m the District.		
Primary Phone: *							
(111)111-1111							
Work Phone:							
()X							
Other Phone:							
()X							
Email:			<b><u>C</u></b>	ontact Preferences			
parent@email.com	EMERGENCY	HIGH PRIORITY	ATTENDANCE	BEHAVIOR	GENERAL	TEACHER	PRIVATE
		<	<	<	<	<	
Secondary Email:							
Preferred Contact Language: *							
English 🔻							
Description of Contact Preferences Emergency : Check this box to receive emerge High Priority : Check this box to receive attend Attendance : Check this box to receive attend Behavior : Check this box to receive general sc Food Service : Check this box to receive general sc Food Service : Check this box to receive grade and Teacher : Check this box to receive grade and	ency notifications at priority notifications ance notifications a messages at this cc hool notifications fr services notification assignment notifica	this contact. at this contact. this contact. ntact. om the District at th s at this contact. ations from teacher	nis contact. rs at this contact.				
Private : Check this box to mark this number a emergency notifications.	as private. <b> WAR</b>	NING: Checkin	g this box will preve	ent you from receivi	ng any notifications	at this contact, incl	luding
( PIEVIOUS							
Cancel Save/Continue							

4. Se todas as informações obrigatórias foram inseridas, você verá a tag *Concluído* na coluna *Concluído* ao lado do nome do pai/responsável. Se precisar editar, basta clicar no nome. Para adicionar outro pai ou responsável ao sistema, clique em *Adicionar novo pai/responsável* e repita as etapas anteriores. Depois que todos os pais/responsáveis adicionados na solicitação estiverem com um sinal de verificação verde, clique em *Salvar/Continuar.* 

FIRST NAME	LAST NAME	GENDER	COMPLETED	
Sample	Parent	М	COMPLETED	>
Add New Parent/Legal Guardian				
< Back Save/Continue				

# Como adicionar contatos de emergência

Contato de emergência é a pessoa que deve ser contatada em caso de emergência, se não for possível contatar os pais/responsáveis. **Ao preencher essa seção, não é preciso inserir novamente os pais ou responsáveis que já foram adicionados nas telas anteriores.** Esses contatos são pessoas complementares aos pais/responsáveis, considerados prioridade em caso de emergência. É necessário adicionar, ao menos, um contato de emergência; nas solicitações, o limite é de quatro contatos.

 A tela Contato de emergência aparecerá. Clique em "Adicionar contato de emergência". Aparecerá na tela uma mensagem pop-up informando que você começará a inserir as informações do contato de emergência. Clique em OK.

Emergency Contact				
Estimated Completion Time: 5 Minutes	Estimated Completion Time: 5 Minutes			
FIRST NAME	LAST NAME	GENDER	COMPLETED	
		No records available.		
In order to help prevent the creation of	In order to help prevent the creation of duplicate records, please do not create new records in this section for the following people:			
FULL NAME	REASON			
Sample Parent	Sample Parent Already in this application as a Parent/Guardian			
Add New Emergency Contact The maximum number of emergency contacts is 4				

2. Insira as informações demográficas do contato de emergência. Clique em Próximo.

Contact Name: Sample Contact
Demographics
Please complete the following information for each emergency contact for your student.
Persons listed as Emergency Contacts will be contacted in the case of an emergency if the Parent or Legal Guardian cannot be reached.
First Name: *
Sample
Middle Name:
Last Name: *
Contact
Suffix:
Gender: *
Female <b>v</b>
Next >

3. Insira os dados para contato da pessoa. É obrigatório inserir, pelo menos, um telefone de contato. Clique em *Salvar/Continuar.* 

🕑 Eme	ergency Contact Information
Enter	the following information for this emergency contact.
No	te: At least <b>one</b> phone number is required.
Home (222	Phone: .)222-2222
Cell Ph	None:
Work P	hone: )X
Email:	
< 1	Previous
Can	Icel Save/Continue

- 4. A tela *Contato de emergência* será atualizada.
  - a. Se todas as informações obrigatórias foram inseridas, aparecerá a tag *Concluído* na coluna *Concluído* ao lado do nome do contato de emergência.
  - b. Para editar o contato, basta clicar no nome.
  - c. Para adicionar outro contato de emergência, clique em *Adicionar novo contato de emergência* e repita as etapas anteriores. Depois que todos os contatos de emergência adicionados na solicitação estiverem com um sinal de verificação verde, clique na caixa *Salvar/Continuar.*

Emergency Contact						
Estimated Completion Time: 5 Minutes	Estimated Completion Time: 5 Minutes					
FIRST NAME	LAST NAME	GENDER	COMPLETED			
Sample	Contact	F	COMPLETED			
In order to help prevent the creation of dupl	In order to help prevent the creation of duplicate records, please do not create new records in this section for the following people:					
FULL NAME	REASON					
Sample Parent	Sample Parent Already in this application as a Parent/Guardian					
Add New Emergency Contact The maximum number of emergency contacts is 4						
Save/Continue						

# Como adicionar informações do(a) estudante

Nesta seção, você vai inserir informações importantes sobre a criança/o adolescente objeto da matrícula. **Lembre-se: só é possível incluir um estudante por solicitação.** As solicitações devem ser enviadas separadamente para cada aluno em idade escolar os quais deseja matricular. Solicitações que incluam mais de um estudante serão recusadas e deverão ser reencaminhadas corretamente. Ao preencher esta seção, você precisará anexar a documentação de apoio do(a) estudante para concluir o processo de matrícula. Para obter mais informações sobre os documentos obrigatórios para a matrícula, visite o site do Office of Student Enrollment and Placement (Escritório de Matrícula e Colocação de Alunos) (<u>https://www.philasd.org/studentplacement/registration/</u>).

1.	Clique em Adicionar novo estudante	para	prosseguir.
----	------------------------------------	------	-------------

tudent				
Estimated Completion Time: 30 Minu	tes			
FIRST NAME	LAST NAME	GENDER	SCHOOL	COMPLETED
		No records available.		
In order to help prevent the creation of	In order to help prevent the creation of duplicate records, please do not create new records in this section for the following people:			
FULL NAME	REASON			
Sample Parent		Already in this app	lication as a Parent/Guardian	
Sample Contact	Already in this application as an Emergency Contact			
Add New Student				
< Back				

2. A seção *Dados demográficos* será aberta. Nela, você encontra informações importantes sobre políticas relacionadas ao nome e identificação de gênero. Revise essas informações com atenção.

#### Demographics

Please enter your student's information below. The student's name should be entered exactly as it appears on the birth certificate. If your student has two last names, please enter both in the Last Name field.

Preferred Identifiers (Policy 252): Students who wish to identify using a different preferred name and/or gender can communicate their preference to the Office of Student Rights and Responsibilities after registering with their legal information. Click here to fill out the preferred name/gender update form.

For further resources and support, visit the Office of Student Rights and Responsibilities website.

3. Insira todas as informações demográficas do(a) estudante nos campos a seguir, bem como outras informações pertinentes. O sistema listará na tela a escola da região para a qual a solicitação será encaminhada com base no endereço que você forneceu anteriormente e na série indicada na seção. Clique em *Próximo*.

Legal First Name: *	Gender: *	Enrollment Grade: *			
Тгасу	Female 🔻	Kindergarten 💌			
Legal Middle Name:	Date of Birth: *				
	08/08/2020				
Legal Last Name: *	Date Entered U.S.:				
Ross	month/day/year				
Suffix:	Country of Birth: *				
<b>•</b>	United States 🔻				
Assigned school is: Waring, Laura W. ES					
School Assignment Information					
The student's neighborhood school will be automatically assigned based on the listed primary home address.					
If no neighborhood school is found, please continue this registration. The Office of Student Enrollment and Placement will contact you about your student's school assignment.					
Residents within the boundaries of the Kensington Complex will be contacted by the school team to discuss all placement options in the Kensington High Schools.					
Next >					

OBSERVAÇÃO: se o sistema não listar nenhuma escola, dê prosseguimento com a solicitação. O Office of Student Enrollment and Placement (Escritório de Matrícula e Colocação de Alunos) entrará em contato para falar sobre a atribuição da escola.

 Insira informações sobre raça/etnia do(a) estudante. Selecione Sim ou Não no menu suspenso para indicar se o/a estudante é de origem hispânica/latina. em seguida, assinale todas as caixas de seleção aplicáveis. Clique em Próximo.

Race/Ethnicity	
Hispanic/Latino? *	
NO	
Please check all that apply.	
Note: If the <u>Hispanic/Latino</u> section was marked No, at least one (1) of the below options is required.	*
American Indian or Alaska Native	
Asian	
Black or African American	
Native Hawaiian or Other Pacific Islander	
White	
< Previous Next >	

**<u>OBSERVAÇÃO</u>**: se você selecionou a opção *Não* no menu suspenso *Hispânico/Latino?*, é necessário assinalar, ao menos, uma opção da lista.

5. Indique a situação da sua residência clicando na caixa de seleção correta. Clique em *Próximo*.

S Housing	-
In this next section, please share information about your current housing.	
In some instances, you may be entitled to supports and services under the federal McKinney-Vento Act which supports the enrollment and education of students who may be experiencing housing challenges. The School District can help connect you to these services if you qualify.	
Note: This information is confidential and will not impact your registration application.	
Rent	
Own	
Living with family/others	
Living with family/others due to hardship	
Child in the custody of a child welfare agency	
Living in hotel/motel due to hardship	
Child NOT living with their parent/legal guardian (known as "unaccompanied youth")	
Livine in shelter or transitional housing	
Other homeless situation	
< Previous Next >	

6. Identifique a relação entre cada pai/responsável e o/a estudante selecionando a relativa opção no menu suspenso *Relação*.

• Relationships - Parent/Legal Guardian					
Keeping you updated about your child throughout the school year and in the event of a For each person listed below, please indicate their relationship to the student, whether Also indicate the order that the school should contact each person listed in the event of					
Note: At least one (1) person must be r	narked as "Guardian".				
NAME	RELATIONSHIP *	GL			
SAMPLE PARENT	<b></b>	)			
Description of Contact Preferences Guardian : Checking this box will flag this Mailing : Checking this box means you w Portal : Checking this box will allow you t child is fully enrolled. Messenger : Checking this box means yo Secondary Household : Checking this bo Emergency Contact Order : Setting this m of 1. No Relationship N/A 	No Relationship Father Mother Aunt/Uncle Cousin	strict strict ndary emei			

7. As preferências de contato estão indicadas pelas caixas de seleção Guardian, Correio, Portal e Messenger. Todas essas opções são assinaladas por padrão. Atribua um número no menu suspenso Decreto de contato de emergência para indicar o decreto pelo qual a equipe da escola entrará em contato com as pessoas em caso de emergência. Clique em Próximo.

NAME	RELATIONSHIP *	GUARDIAN	MAILING	PORTAL	MESSENGER	SECONDARY HOUSEHOLD	EMERGENCY CONTACT ORDER *
SAMPLE PARENT	Father •			<ul> <li>✓</li> </ul>			1 •
Description of Contact Preferences Guardian : Checking this box will flag th Mailing : Checking this box will allow you Portal : Checking this box means you Portal : Checking this box means you Secondary Household : Checking this box means y Secondary Household : Checking this of 1. No Relationship N/A < Previous Next >	is person as legal guardian to the student, want to receive information via the U.S. Po to directly view child's information online you want to receive messages from the Di ox means this individual is part of a Secor number will determine the order in which	stal Service. via the parent P strict's electronia dary Household emergency cont	ortal. If you are r c messaging sys l. act(s) are notifie	new to the parer item. ed. Note: Parent	nt Portal, please cr s/legal guardians	reate an account should start with	after your a sequence
Relationships - Emergency Contacts							+

8. Indique a relação que cada contato de emergência tem com o/a estudante selecionando a opção correta no menu suspenso *Relação* e, em seguida, selecione o número de prioridade no menu suspenso *Decreto de contato de emergência*. Clique em *Próximo*.

Relationships - Emergency Contact	Relationships - Emergency Contacts					
Please enter the relationship to the relationship to the line the event of an emergency, the	Please enter the relationship to the student of each contact listed below as well as the emergency contact order. In the event of an emergency, the school will use this order to notify emergency contacts.					
A minimum of 1 emergency c	ontact is required.					
NAME	RELATIONSHIP *	EMERGENCY CONTACT ORDER *				
SAMPLE CONTACT	Aunt/Uncle	▼ 2 ▼				
Description of Contact Preferences Emergency Contact Order : Setting this number will determine the order in which emergency contact(s) are notified. Note: Parents/legal guardians should start with a sequence of 1. <ino relationship=""> : Marking this checkbox will indicate that this person does not share a relationship to the student. The relationship will be ended if one exists. <instant next="" previous=""></instant></ino>						

9. Forneça informações relacionadas ao histórico de matrículas do(a) estudante; para isso, selecione Sim ou Não em todas as opções suspensas na seção e, em seguida, clique em "prosseguir".

Enrollment History and Student Services
Understanding where your child was previously enrolled (when applicable) and the types of special student services they received will help us prepare to successfully support your child once they start school with us.
Please complete the section below so we can access your child's prior educational records as needed.
Note: Enrollment is not contingent nor affected by providing special education documentation.
Did your student attend pre-kindergarten?*         Yes         Did your student attend kindergarten?*         No         Type of school last attended:         Vame of school last attended:
City of school last attended:

10. Forneça informações relacionadas aos serviços educacionais prestados ao/à estudante; para isso, selecione *Sim* ou *Não* em todas as opções suspensas na seção e, em seguida, clique em *Próximo*.

No	•		
If yes, what state did your	student receive special er	lucation services in?	
	•		
Does your student have a	current Individualized Edu	cation Plan ("IEP")? *	
No	•		
Does your student have a	urrent evaluation report?	*	
No	•		
Current Evaluation Report	Date:		
month/day/year			
Was your student ever en Click here for more informa	olled in an Early Interventi tion on EIPs." *	on Program ("EIP")?	
No	•		
Does your student have a	surrent 504 plan? *		
No	•		
Has your student previous	y received gifted or talen	ted services? *	
No	•		

11. Responda às perguntas relacionadas aos dados médicos do(a) estudante. Preencha todos os campos obrigatórios. Role a tela para baixo para garantir que concluiu todas as seções.

Medical Information	-
Each school in our District has an assigned nurse to help support your child's medical needs during the school day. The District may also be able to connect you with no/ City of Philadelphia resources to further support your child's medical needs.	flow cost
Please take a moment to provide the medical information requested below.	
Note: Enrollment is not contingent nor affected by providing medical information.	
Name of Child's Doctor/Clinic:	
Doctor/Clinic Phone Number:	
Medical Insurance:	
¥	
Insurance Company Name:	
Insurance Policy Number:	
Does your child wear glasses? *	
No 🔻	
Does vour child wear a hearing aid? *	
No 🔻	
Does your child have diabetes? *	
No	
Does your child have asthma? *	
No	
Has your child been diagnosed with attention-deficit/hyperactivity disorder ("ADHD")?	
Yes 🔻	
Does your child have any allergies? *	
No V	
Do you give the school nurse permission	
to give your child acetaminophen (Tylenol®)? *	
Yes 🔻	
Do you give the school nurse permission to give your child ibuprofen (Advil®/Motrin®)? *	
Yes V	

12. Informe se o/a estudante faz uso de algum medicamento. Caso selecione *Não* no menu suspenso, prossiga para a próxima declaração. Caso selecione *Sim* no menu suspenso,

aparecerão na tela campos nos quais deverá informar os medicamentos administrados.

Yes	•
irst Medication	
Medication Name:	
Adderall	
Amount/Dosage:	
30 Mg	
Frequency/Time:	
Once Daily	
Medication Reason:	

**OBSERVAÇÃO**: o limite máximo permitido é de três medicamentos. Caso o/a estudante precise de mais algum medicamento, após a efetivação da matrícula, entre em contato com a enfermaria da escola para fornecer outras informações relacionadas.

13. Leia as declarações a seguir. A primeira declaração aborda a permissão para a administração de medicamentos de emergência, como Albuterol e EpiPens.

r <b>signature gives permission for</b> : 1. administration of any listed medications by SDP school nurses during school hours, field trips, and after school activities; 2. administration of emergency treatment; and 3. communication between SDP school nurses and your child's healthcare provider regarding your child's care on an "as needed" basis.
emergency medical and/or dental care, including administration of emergency medications including stock Albuterol inhalers and EpiPens, which may be necessary to erve the life of my child or to prevent impairment of their health in the event that time does not permit obtaining my personal consent for such care. I understand that I will be acted as soon as possible, and will assume responsibility for giving permission for on-going care.
rgency Treatment Authorization Signature: *
mple Parent

14. A segunda declaração aborda a permissão para o uso de protetor solar. Digite seu nome na caixa Assinatura de autorização para aplicação de protetor solar. Em seguida, clique em **Próximo.** 

Sunscreen Statement Parents/legal guardians may choose to supply their child with a non-aerosol topical sunscreen approved by the U.S. Food and Drug Administration. The school may cancel or restrict the possession, application, or use of a non-aerosol topical sunscreen product by a student if any of the following occurs: The student fails to comply with school rules concerning the possession, application, or use of the non-aerosol topical sunscreen product. The student shows an unwillingness or inability to safeguard the non-aerosol topical sunscreen product from access by other students. In the event of a cancellation or restriction, the school shall provide written notice to the parent/legal guardian.
In order for a student to apply sunscreen during school hours, at a school-sponsored activity, or while under the supervision of school personnel, the parent/guardian acknowledges via the Sunscreen Authorization Signature that: 1. the school is not responsible for ensuring sunscreen is applied by the student; and 2. the student has demonstrated that they are able to self-apply the sunscreen.
Sunscreen Authorization Signature: Sample Parent

15. Informe os idiomas falados pelo(a) estudante em cada um dos contextos listados selecionando *Sim* ou *Não* nos menus suspensos. Você pode precisar identificar um idioma diferente, dependendo das respostas. Clique em **Próximo.** 

Language Information
The School District of Philadelphia offers a wide range of language support services for students whose primary spoken language is not English.
Completing the information below will help us determine if your child should receive English as a Second Language services to support their academic success.
Does the family communicate in English most of the time while at home?*
Yes 🔻
Does the parent(s)/guardian(s) communicate in English most of the time to the student? *
Yes 🔻
Does the student communicate in English most of the time to their parent(s)/guardian(s)?*
Yes 🔻
Does the student communicate in English most of the time to their brothers/sisters?*
Yes 🔻
Is English the student's most frequently used language? *
Yes 🔻
Has your student ever received English as a Second Language ("ESL") or English Language Learner ("ELL") services? *
No 🔻
< Previous Next >

16. Informe se há algum irmão ou irmã em idade escolar que residam na Residência principal do(a) estudante selecionando Sim ou Não no menu suspenso. Caso selecione Sim, forneça informações relacionadas a essa(s) criança(s). Informe, no máximo, seis crianças por solicitação. Clique em **Próximo.** 

• School Age Siblings in Same Household
Does the Student have any school age siblings who are currently living at the address provided? *           Yes
Please enter information for all school age children, ages five and above, who are currently living at the provided address.
Note: This page is not used to register any additional students. If you need to register any additional students, please submit this application first, and then complete a new application for each additional student.
<u>First Sibling</u>
First Name: *
Last Name: *
First Sibling Date of Birth: *       month/day/year       Current School:
Current Grade:

17. A seção *Termo de registro parental* inclui perguntas relacionadas ao histórico disciplinar do(a) estudante. Essas perguntas são obrigatórias. Em seguida, assine seu nome como declaração/afirmação de que as informações fornecidas estão corretas. Clique em *Próximo*.

Student Suspension/Expulsion Information (Parental Registration Statement)
Parental Registration Statement Pennsylvania School Code 13-1304-A states in part: Prior to admission to any school entity, the parent, guardian or other person having control or charge of a student shall, upon registration provide a sworn statement or affirmation stating whether the pupil was previously or is presently suspended or expelled from any public or private school of this Commonwealth or any other state for an action of offense involving a weapon, alcohol or drugs, or for the willful infliction of injury to another person or for any act of violence committed on school property.
Is your child currently suspended or expelled from any public or private school of this Commonwealth or any other state for an act or offense involving weapons, alcohol or drugs, or for the willful infliction of injury to another person or for any act of violence committed on school property? *
Was your child previously suspended or expelled from any public or private school of this Commonwealth or any other state for an act or offense involving weapons, alcohol or drugs, or for the willful infliction of injury to another persons at for any act of violence committed on school property? *
By typing your name into the box you hereby swear or affirm to the information provided and attest that you make this statement subject to the penalties of 24 P.S. 13-1304-A (b) and 18 Pa. C.S.A 4904,
< Previous Next >

18. Leia o termo de *Divulgação de informações de endereços e telefones* e, feito isso, indique se autoriza ou não o Distrito a divulgar as informações do(a) estudante selecionando *Sim* ou *Não* no menu suspenso. Caso selecione *Sim*, serão exibidas outras opções. Após selecionar as opções devidas, insira seu nome na caixa *Assinatura de autorização*. Clique em **Próximo**.

Release of Directory Information (FERPA)
Protecting the confidentiality of your child's educational information is one of our most important responsibilities.
Per the federal Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA), the School District of Philadelphia cannot share personal information from your child's education records with others without your written approval, with one exception called "directory information." This information may be disclosed without written consent unless you advise the District otherwise.
Directory information is a limited category of student information that is intended for general use in school publications such as yearbooks, playbills, school newsletters, honor roll or other recognition lists and graduation programs. It may also be made available upon request to qualified outside organizations which include, but are not limited to: scholarship providers, trade/technical schools, and potential employers.
Click here to review the full list of directory information category as well as the District's FERPA Notice of Directory Information.
Directory information will not be provided to commercial enterprises.
If you want to restrict how your child's directory information is used or shared, please indicate so by checking the appropriate box below and typing your name in the signature box authorization your selection.
Do you want to deny or restrict the release of directory information for your student?
Select one of the following: Do not release to student's directory information at any time.
> No information shall be provided for school publications, school activities, trade schools, scholarship providers, or employers.           D         D           D         D
$\cap$
Do net release my student's directory information at any time <u>except</u> for school publications and school activities.
Do nit release my student's directory information to military recruiters (grades 11-12 only).
PPRA Notice
The Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA), 20 U.S.C 1232h, allows you to opt your child out of participating in certain school activities. Click here to view the District's PPRA notice. Please click here to view the District's PPRA notice.
Please type your name in the box authorizing your indicated Release of Directory Information options.
Sample Parent
< Previous Next >

19. Dando continuidade, envie a documentação que comprove a data de nascimento do(a) estudante, comprovante de endereço e carteirinhas de vacinação atualizadas, as quais sejam condizentes com os padrões do Distrito para a faixa etária do(a) estudante. Selecione o tipo de envio: escritura, *leasing* ou garantia hipotecária. Isso afetará a quantidade de comprovantes de endereço que precisará enviar (2, e não 3).

• Upload Required Documents -
The School District's online registration system will not let you submit your student's registration without the following required items:
1. Proof of your student's age 2. Two (2) documents showing your address 3. Current Shot (Immunization) Records. Obtain these from your child's physician if you do not have a copy.
Please be advised that there is a file size limit of 10MB. The following special characters cannot be included in document names, or they will not upload:  .,[] {} () !; **?<>:/\Tab, LF, CR
Deed, Lease, or Mortgage Statement will be uploaded. *
Yes, I will upload my Deed, Lease, or Mortgage Statement
V No, I will not upload my beed, Lease, of wortgage statement
Click here for instructions on how to upload documents with an Android device.
Click here for instructions on how to upload documents with an iPhone.
Click here for information on required Immunizations.
Click here to view our Registration Guidelines
If you have any notes or comments about the documents you uploaded, please write them here:

**OBSERVAÇÃO**: há uma caixa de comentário disponível na quais os pais/responsáveis podem adicionar observações para a equipe da escola. Isso é importante quando o/a estudante está desalojado(a) ou em um lar adotivo, ou está passando por situações singular.

#### 20. Clique no botão indicado para enviar os documentos. Feito isso, clique em *Salvar/Continuar*.

- <u>Clique aqui para assistir a um vídeo sobre como enviar pelo iPhone.</u>
- Clique aqui para assistir a um vídeo sobre como enviar pelo Android.

*	
Upload First Proof of Residency Document	Drop files here to select
*	
Upload Second Proof of Residency Document	Drop files here to select
Acceptable Proof of Age documents are: Birth Certificate Baptismal Certificate	
Acceptable Residency Documentation includes: Deed Valid Department of Teneropatation (DOT) identification and	
Valid Government Issued Di with current address Mortgage settlement sheet Current credit card bill Current vitift bill (cas, electric, cable, telephone)	
Recent vehicle registration Recent property tax bill Voter Registration Card showing current address Valid driver's license or change of address card with your current address	
Letter from Social Security Office with current address IRS Statement or other wage and tax statements (e.g. W2, 1040, 1099) Letter from Public Assistance Office with current address Recent Employer Pay Stub showing current address	
Original lease with names(s) of parents/legal guardians and children Signed property sales agreement, followed by original copy of settlement papers within 45 calendar days of settlement Foster care/childcare and DHS letters are acceptable for registration when a student is in the care of a foster/child care agency Shelter placement or residency letters are acceptable for homeless students PLEASE MDTE: Dnc (1) of your residency documents must disclay a data from the last 90 days	
* Upload Proof of Your Student's Age	Drop files here to select
*	
Upload Student Immunization Records	Drop files here to select
*Optional	
Upload Transcript or Report Card	Drop files here to select
*Optional	
Upload Photo ID of Parent/Guardian	Drop files here to select
*Optional	
Upload Student Special Ed / IEP Documentation	Drop files here to select
*Optional	
Upload Second Immunization Records Document	Drop files here to select
< Previous	
Cancel Save/Continue	

21. Depois de inserir todas as informações, uma taxa verde intitulada *Concluído* indicará que a seção foi concluída; feito isso, clique em *Salvar/Continuar*.

stimated Completion Time: 30	) Minutes			
FIRST NAME	LAST NAME	GENDER	SCHOOL	COMPLETED
Tracy	Ross	F	Waring, Laura W. ES	COMPLETED
FULL NAME	REASON	ease do not create new re	ecords in this section for the following people:	
Sample Paren	t		Already in this application as a Parent/Guardian	n
Sample Contac	ct		Already in this application as an Emergency Cont	act

**OBSERVAÇÃO:** não é permitido criar uma solicitação de matrícula para mais de uma criança/adolescente. <u>NÃO</u> clique no botão **Adicionar novo estudante**. As solicitações destinadas a mais de um aluno serão recusadas.

22. Clique em *Clique aqui para assinar*.

Click Here To Sign
PLEASE NOTE: Prior to submitting your application, you may verify all of the data you have entered by going back to the area in question or clicking on the PDF link below.
Your information is not submitted until you click the submit button below. You will receive an email notification that your application was received after clicking the submit button.
Please download a PDF Summary of your application below to print and save for your records. If you experience any difficulties in completing the online registration process, you will need this document.
Back Application Summary PDF Submit

23. Para incluir sua assinatura digital, clique em Assinar.

ſ	Confirm Signature	×
nti	By selecting Sign, I agree that the below signature will be the electronic representation of my signature, just the same as a pen-and-paper signature sample parent	'e. i
к	Sign Declin	ie

24. A solicitação só será enviada após clicar no botão *Enviar*. Leia a declaração antes de clicar em *Enviar*.

Your information is not submitted until you click the submit button below. You will receive an email notification that your application was received after clicking the submit button.
Please download a PDF Summary of your application below to print and save for your records. If you experience any difficulties in completing the online registration process, you will need this document.
Back Application Summary PDF Submit

25. Após o envio da solicitação, é possível visualizá-la em formato PDF e salvar esse formato no disco rígido ou impresso.

Application Summary PDF
-------------------------

# Como retornar para uma solicitação

Se estiver preenchendo uma solicitação mas precisa parar, você pode voltar depois e continuar de onde parou. Depois, é só finalizar e enviar a solicitação. Após o envio, a solicitação passará por uma análise minuciosa pela equipe da escola, para verificar se está tudo preenchido e correto. Se alguma parte estiver com informações faltando, você receberá uma notificação por e-mail. Como parte do processo, toda a solicitação será considerada "não enviada". Solicitações não enviadas ainda assim incluem todas as informações fornecidas inicialmente. Não é preciso começar o processo do "zero".

*Quando uma solicitação não é enviada, a escola envia um e-mail informando que:* 

- Os documentos da residência enviados não foram aceitos
- O documento de comprovação da idade enviado não foi aceito
- A criança não terá completado cinco anos de idade no dia ou antes de 09/01 do ano letivo informado na solicitação (somente para jardim de infância)
  - A criança/o adolescente não tomou todas as vacinas

*Você terá a oportunidade de reenviar os documentos corretos. Em caso de dúvidas, entre em contato com o Office of Student Enrollment and Placement (Escritório de Matrícula e Colocação de Alunos) no e-mail osep@philasd.org.* 

 Para retornar para a solicitação, acesse a ferramenta Online Registration por meio do site do Office of Student Enrollment and Placement (Escritório de Matrícula e Colocação de Alunos) (<u>philasd.org/studentplacement</u>). Clique no botão azul intitulado *New Student Registration (Registro de novo aluno)*.



2. Na página New Student Registration (Registro de novo aluno), você encontra vários recursos dedicados aos pais e responsáveis que estão se preparando para matricular os alunos no próximo ano letivo, incluindo descrições dos documentos obrigatórios e orientações sobre como matricular o/a estudante on-line. Consulte esses materiais. Para começar o processo de matrícula do(a) estudante na ferramenta, clique no link verde Online Registration (OLR):

About 🔶	New Student Registration
New Student Registration $\rightarrow$	Registration is for students of all grades (K-12) entering the District for the first time and/or are coming to the District from
Kindergarten Registration 🗦	a different school district. The School District of Philodelphia offert we wave to register their children in school:
School Selection 🔶	Option 1:     Projector using the Option Provide
Renaissance Charter Schools 🔶	wherever they have access to the internet. Before starting this process, we encourage families to follow all instr (see below!) carefully and have all of the proper documents in electronic format.
Resources & FAQs 🔶	• Option 2: Register using the paper application at the school connecting to the home address (their "catchment" school). Families
Contact Us	are encouraged to first, contact their catchment school to see if an appointment is necessary. You must bring the required enrollment documents when registering your child in-person (see Step 2 below: proof of child's age, immunization record, and two proofs of address).

3. A *tela de boas-vindas do Online Registration* é exibida. Clique no botão que segue a declaração *Retornar à solicitação salva*. Em seguida, clique em *Próximo*.

*
<ul> <li>Start New Registration</li> </ul>
Return to Saved Registration
Next

- 4. Para acessar a solicitação salva, insira as seguintes informações referentes à pessoa responsável pelo envio da solicitação <u>exatamente</u> conforme foram inseridas:
  - Nome e sobrenome
  - Data de nascimento
  - E-mail
  - Pergunta sobre irmãos/irmãs (sim/não)
  - Número da solicitação

Parent/Legal Guardian First Name *
Sample
Parent/Legal Guardian Last Name *
Parent
Parent/Legal Guardian Date of Birth (MM/DD/YYYY) *
07/07/1977
Parent/Legal Guardian Email Address
parent@email.com
Does your child have siblings currently enrolled at SDP? Please select 'Yes' in the dropdown if there are any students in your household who are currently enrolled in a Philadelphia District school. They will need to be listed in the 'School-Age Sibling' section of the application. If there are no siblings, please select 'No'. *
No
Application Number *
73068

**<u>OBSERVAÇÃO</u>**: Se uma das informações acima não for inserida <u>exatamente</u> como no início, será exibida uma mensagem de erro na parte inferior da tela. Revise se cada campo está correto.



5. Preencha o *Captcha* e clique em *Iniciar matrícula*. Revise a solicitação, verificando se inseriu as informações corretas e se os documentos enviados estão legíveis e nos espaços corretos.

Reenvie assim que incluir todas as informações e documentos necessários.

