Av. Prof. Mário Werneck, 3301 . Buritis . 30575-180 . Belo Horizonte . Mo Tel.: +55 31 3319-8300 . Fax: +55 31 3319-8339 . **www.eabh.com.br**

APPLICATION FORMI FICHA DE INSCRIÇÃO

Student's full Name / Nome completo do Aluno				
Date of Birth / Data de Nascimento// (DD/MM/Y	Y) Age / Idade Gender	/ Sexo () Male/ Masculino () Female / Feminino		
Nationality Nacionalidade	Birth Place / Local de Nasc	imento		
First Language / Primeira Língua				
Second Language / Segunda LinguaProposed Date of Entry / Data Prevista de Entrada//_				
Proposed Grade Level / Série Prevista	_			
CURRENT AND PREVIOUS SCHOOLS / ESCOLAS ANTERIORES E ATUAL Current School Name and Location / Nome da Escola atual e localização Current grade / Série Atual Previous School Name and Location / Nome da Escola anterior e localização Previous grade / Série anterior				
Current School Name and Location / Nome da Esc	cola atual e localização	Current grade / Série Atual		
Previous School Name and Location / Nome da E	scola anterior e localização	Previous grade / Série anterior		
Applicant's siblings / Irmãos do Requerente				
Name / Nome	Age / Idade			
Name / Nome	Age / Idade			
PARENTS' INFORMATION / INFORMAÇÕE	S SOBRE OS PAIS			
Father's Name / Nome do pai	Nationality /	Nacionalidade		
Company's name / Nome da empresa	Nome da empresa			
Company's address / Endereço da empresa:				
Company's country of origin / País de origem o	la empresa:			
Phone (landline) / Telefone de contato (residência)	(Celu			
Date of Birth / Data de Nascimento / /	E-Mail			
Mother's Name / Nome da mãe	National	l ity Nacionalidade		
Company's name / Nome da empresa	Job Title	e I Cargo		
Company's address / Endereço da empresa:				
Company's country of origin / País de origem da el				
Phone (landline) / Telefone de contato (residência)	(Celu	lar)CPF		
Date of Birth / Data de Nascimento/ /	E-Mail			
If applicant will not be residing with both par	ents, indicate below with	whom applicant will live. / Se o aluno		
requerente não for residir com os pais, informe abaixo quem ser	rá o responsável.			
Name / Nome:	Relationship / Par	rentesco		



What are your main reasons for considering EABH? Please check all that apply: / Quais os motivos que o levaram a escolher a EABH? Marque todos que se aplicam:
() English Language/ Inglês () Global Mindset/ Mentalidade Global
() SAAGE Pillars (Student Academics, Arts, Sports, Global Citizenship, Enrollment)/ Pilares SAAGE (Desenvolvimento Acadêmico, Artes, Esportes, Cidadania Global, Matrículas)
() International Curriculum/ Currículo internacional () Referral/ Indicação/
() Other:/ Outro:
Has the student ever lived abroad? If yes, please tell us where and for how long. I O aluno já morou no exterior? Caso positivo, favor explicar onde foi e por quanto tempo.
What is the primary language spoken at home?/ Qual o principal idioma falado emcasa?
Secondary language? / Idioma secundário?
In what language did your child first learn to read and write?/ Em qual idioma o aluno foi alfabetizado?
How fluent is the child in English?/ Qual a fluência do aluno na língua inglesa? () Beginner/ Iniciante () Intermediate/ Intermediário () Advanced/ Avançado
How fluent is the mother in English?/ Qual a fluência da mãe na língua inglesa? () Beginner/ Iniciante () Intermediate/ Intermediário () Advanced/ Avançado
How fluent is the father in English?/ Qual a fluência do pai na língua inglesa? () Beginner/ Iniciante () Intermediate/ Intermediário () Advanced/ Avançado
Has your child attended English as a Second Language classes? If yes, for how long? Hrs/week:/ O aluno já teve aulas de Inglês como Segunda Língua? Caso positivo, por quanto tempo? Quantas horas por semana?
Does your child have any special talents or hobbies? If yes, please describe. O aluno possui algum talento ou hobby especial? Caso positivo, favor descrever.
Does your child practice any sports, arts, music? If yes, please describe/ O aluno pratica algum esporte, artes, música? Caso positivo, favor descrever.
Has your child ever been asked to leave school and/or has presented any behavioral issues? If yes, please explain. I O aluno já foi convidado para sair da escola e/ou apresentou alguma dificuldade de comportamento? Caso positivo, favor explicar.

Av. Prof. Mário Werneck, 3301 . Buritis . 30575-180 . Belo Horizonte . MCTel.: +55 31 3319-8300 . Fax: +55 31 3319-8339 . www.eabh.com.br

las your child ever failed a grade or class in school or had any difficulty in school? If yes, blease describe. I O aluno já foi reprovado em alguma disciplina ou série ou apresentou algum tipo de dificuldade a escola? Caso positivo, favor explicar.	Yes Sim	No / Não
las your child ever been referred to or ever been enrolled in any specialized programs such as Gifted or Talented, Learning Disabilities or Speech Therapy? If yes, please lescribe and attach records. I O aluno já foi incluído em algum programa como superdotado, dificuldades le aprendizagem, problemas de dicção ou acompanhamento com fonoaudiólogo? Caso positivo, favor explicar e nexar registros.	Yes / Sim	No / Não
las your child ever been diagnosed with Attention Deficit Disorder, Hyperactivity, Dyslexia, Dyslalia, or others? If yes, please describe and attach records. I O aluno já foi liagnosticado com déficit de atenção, hiperatividade, dislexia, dislalia, ou outros? Caso positivo, favor descrever.	Yes / Sim	No / Não
Does your child have any special needs that require assistance during the learning process? If yes, please describe. O aluno possui alguma necessidade especial que requeira ssistência no processo de aprendizado? Caso positivo, favor descrever.	Yes / Sim	No / Não
das your child ever received psychological therapy or counseling? If yes, please lescribe and attach records. / O aluno já fez terapia? Caso positivo, favor detalhar e ANEXAR REGISTROS.	Yes Sim	No / Não
s there any kind of walking difficulty? If no, please describe his/her special needs./ Daluno possui dificuldade de locomoção? Caso positivo, favor descrever necessidades especiais.	Yes / Sim	No / Não
s there any other information that might have a bearing on your child's educational or pers levelopment about which EABH should be aware? If yes, please explain. Existe alguma outra in Influenciar no desenvolvimento pessoal e educacional do aluno sobre a qual a escola deva estar ciente? Caso positivo, fa	formação que	e possa
PARENT SIGNATURE/ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		
understand that completion of this application does not guarantee or hold a position funderstand that any omission of records or information considered essential to a travaluation will result in termination of the admissions process and cancellation of this apple que o preenchimento deste requerimento não garante ou reserva vaga para o referido aluno. Estou ciente tamissão de registros ou informações essenciais para a avaliação plena de admissão resultará no término do profeste requerimento.	horough ication./ <i>E</i> mbém de qu	entrance stou ciente e qualque
Printed Name/ Nome Completo Signature/ Assinatura		-
Date/ Data/		