

Collegiate Academy e entendo que a escola providenciará ensino acadêmico rigoroso. Estou preparado para me tornar parceiro ativo na educação de meu filho e, assinando esta declaração, concordo que meu filho frequente a escola regularmente no horário e preparado para aprender. Juntamente, se meu filho for admitido na Dorchester Collegiate Academy, eu autorizo a transferência do histórico escolar e do programa de Educação individual (se aplicável) para a Dorchester Collegiate Academy.

Assinatura do Pai/Responsável

Data

Favor enviar esta aplicação completa para:

**Dorchester Collegiate Academy
C/O Kenneth Washington
131 Hancock Street
Dorchester, MA 02125**

Para maiores informações ou se você tem alguma dúvida ligue para Kenneth Washington no:

617-379-3029 ou kwashington@dcacademy.org