

2017-2018 Cuestionario: Estudiante / Familia Preocupaciones

Su hijo puede ser elegible para recibir servicios educativos adicionales a través del Título 1 en relación con la asistencia migratoria y / o Federal McKinney-Veto. La elegibilidad se puede determinar completando el cuestionario a continuación.

1. Actualmente, ¿está usted y / o su familia en cualquiera de las siguientes situaciones? Marque una casilla.

A. El permanecer en el refugio, remolque de FEMA, o esperar a que la colocación de cuidado de crianza.

B. Intercambio de vivienda de los demás: debido a la pérdida de la vivienda, problemas económicos, razón similar, o duplicado-up

C. con los padres, abuelos, parientes, amigos, etc. debido a las dificultades enumeradas anteriormente en el punto (B).

D. Vivir en un automóvil, parque, camping, espacio público, edificio abandonado, vivienda deficiente o similar.

E. temporalmente viviendo en un motel u hotel debido a la pérdida de la vivienda, problemas económicos u otra razón similar.

U. Desconocido residencia nocturna.: Trasladarse de un lugar a otro:

2. Acompañado jóvenes: no en la custodia física de un padre o tutor Marque una casilla.

Y. Estudiante (s) está con un adulto que no es un padre o tutor legal, o solo sin un adulto.

N. estudiante no cumple con la definición de "Los jóvenes no acompañados".

3. ¿Se ha mudado en los últimos 3 años para buscar trabajo como obrero de pago en cualquier tipo de cultivo (tepes, lácteos, pollo, vegetales, cítricos, o de otro tipo) o la pesca? (Marque uno) ____ Sí ____ No

• 1, 2 y 3 no se aplican. STOP: Si marcó esta casilla, no es necesario para completar el resto de este formulario. Envíe este formulario al personal escolar.

4. Nombre del estudiante						
Nombre	Segundo Nombre	Apellido	M/F	D.O.B.	grado	Nombre de la escuela

El que suscribe certifica que de acuerdo a la información proporcionada anteriormente, los estudiantes mencionados cumplen con la definición de "personas sin hogar", como se indica en la Ley McKinney-Vento (Subtítulo B, cap. 725) de 1 de julio, 2002.

Impresión del Padre / Tutor Nombre Firma

Fecha

(Prefijo) Teléfono Dirección Ciudad Estado Código Postal*

Sólo School Utilizar

Free or Reduced Price Meals form submitted

Request "Known Needy" Status

Free or Reduced Meals not requested.

School Advocate or Administrator: Based on the above information and a brief interview with this family, I attest that to the best of my knowledge they are eligible for benefits under the McKinney-Vento Act:

Print Advocate or School Administrator Name **(required)** Title

Signature (required)

Date