



Sumter County Schools

Cuestionario

Este formulario intenta abordar los requisitos de la Ley McKinney-Vento (Título X, Parte C de "No Child Left Behind Act"). Las preguntas a continuación le ayudarán a determinar si el estudiante cumple con los criterios de elegibilidad para los servicios previstos en la Ley McKinney-Vento.

¿En dónde se queda el niño durante la noche? (marque un cuadro)

En un albergue En un hotel / motel En un carro En un campamento
 En otro lugar que no es adecuado para personas (e.j. una construcción abandonada)
 Temporalmente con más de una familia en una casa, casa móvil o departamento.
 (Compartiendo la misma habitación, pero no por elección. No tendría otro lugar si no compartiese)

Solo

Otro (en algún lugar que no está arreglado, listo, y que no está descrito en las demás opciones)

Por favor describa:

Las opciones antes mencionadas no aplican.

Si marcó este cuadro, **no necesita** completar el resto de esta forma. Entregue al personal de la escuela.

Información del Estudiante

Nombre: _____ Genero: Femenino Masculino

Escuela a la que asisten: _____ Fecha de nacimiento: _____

Información del Padre/Tutor

Nombre(s): _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono (Personal o de alguien con quien se pueda contactar): _____

POR FAVOR FIRME A CONTINUACION

Hago constatar que el estudiante antes mencionado no tiene un lugar listo, adecuado o útil para pasar las noches.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

SCHOOL USE ONLY / BUILDING COPY/ PARA USO ESCOLAR UNICAMENTE

Date Received: _____ Homeless NOT Homeless

Reporting School: _____

Homeless liaison Signature: _____



Otros Niños viviendo en el hogar (Edades de 0 a 18):

Nombre: _____ Genero: Femenino Masculino
Escuela a la que asisten: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____ Genero: Femenino Masculino
Escuela a la que asisten: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____ Genero: Femenino Masculino
Escuela a la que asisten: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre: _____ Genero: Femenino Masculino
Escuela a la que asisten: _____ Fecha de nacimiento: _____