

Sistema Escolar de Piedmont
502 W. Calle Campana
Piedmont, Alabama 36272
2020-2021

2020-2021 Cuestionario: Estudiante / Familia Preocupaciones

Título I, Parte A, Título I, Parte C-Migrantes y / o Federal McKinney-Vento Homeless Cuestionario.

La elegibilidad para la asistencia educativa se determina a través del sistema de enlace, Director de Operaciones de sistema y / o el administrador del estado, una vez completado este cuestionario. Cada cuestionario se maneja en forma individual, y la confidencialidad se respeta siempre.

<p>1. Actualmente, ¿está usted y / o su familia en cualquiera de las siguientes situaciones? Marque una casilla.</p> <p><input type="checkbox"/> A. El permanecer en el refugio, remolque de FEMA, o esperar a que la colocación de cuidado de crianza.</p> <p><input type="checkbox"/> • B. Intercambio de vivienda de los demás: debido a la pérdida de la vivienda, problemas económicos, razón similar, o duplicado-up</p> <p><input type="checkbox"/> C. con los padres, abuelos, parientes, amigos, etc. debido a las dificultades enumeradas anteriormente en el punto (B).</p> <p><input type="checkbox"/> D. Vivir en un automóvil, parque, camping, espacio público, edificio abandonado, vivienda deficiente o similar.</p> <p><input type="checkbox"/> E. temporalmente viviendo en un motel u hotel debido a la pérdida de la vivienda, problemas económicos u otra razón similar.</p> <p><input type="checkbox"/> U. Desconocido residencia nocturna:. Trasladarse de un lugar a otro:</p>

<p>2. Acompañado jóvenes: no en la custodia física de un padre o tutor Marque una casilla.</p> <p><input type="checkbox"/> Y. Estudiante (s) está con un adulto que no es un padre o tutor legal, o solo sin un adulto.</p> <p><input type="checkbox"/> N. estudiante no cumple con la definición de "Los jóvenes no acompañados".</p>

<p>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</p> <p><input type="checkbox"/> • 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.</p>

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).

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 <u>(required)</u>	Title	Signature <u>(required)</u>	Date
--	--------------	------------------------------------	-------------