



Formulario de inscripción confidencial de la Ley de asistencia a personas sin hogar McKinney-Vento

COMPLETAR UN FORMULARIO POR ALUMNO

Su hijo/hijos pueden ser calificar para recibir apoyo adicional bajo la Ley federal de asistencia McKinney-Vento. La elegibilidad se puede determinar al completar este formulario.

Complete este formulario si alguna de las siguientes describe su situación de vida. MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA.

Estado actual

- Compartir vivienda con otra persona debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o una razón similar
- Alojarse en un refugio o vivienda de transición.
(Nombre de la agencia con la que está trabajando _____)
- Vivir temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o una razón similar (nombre del hotel o motel _____)
- Vivir en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado

- Un alumno menor de edad viviendo sin un adulto

Escriba el nombre del padre/madre/tutor Firma Fecha

(Código) Número de teléfono Dirección Ciudad Código postal

Nombre del alumno inscrito en la escuela.

NOMBRE	ID	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO	NOMBRE DE LA ESCUELA

Office staff next steps:

1. Code student in Program Field in AERIES
2. Email copy to Student Services and Food Services
3. All original forms maintained in a separate file and destroyed after the school year ends.