Saddleback Valley
Unified School District

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

COMPLETAR UN FORMULARIO POR ALUMNO

Su hijo/hijos puede 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 estudiante menor de edad viviendo solo sin un adulto

□ Este formulario no aplica

_____

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. All original forms maintained in a separate file and destroyed after the school year ends.