



**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.