SAU #19

Formulario de Residencia McKinney-Vento

Las siguientes preguntas ayudan a determinar si los estudiantes cumplen con los criterios de elegibilidad para los servicios provistos bajo la Ley McKinney-Vento. La Ley de Educación para Personas Sin Hogar McKinney-Vento es una ley federal que garantiza la inscripción inmediata y la estabilidad educativa para niños y jóvenes desplazados. La información que usted proporcione será confidencial. Si tiene preguntas, comuníquese con la Enlace de Educación para Personas Sin Hogar de SAU 19, Tori Underwood al 603-660-5762.

Privacidad: La información sobre la situación de vivienda de un niño o joven se considera un registro educativo y no se considerará información de directorio según la sección 1232g del título 20 (FERPA). Consulte las Políticas JRA y JFABD.

POR FAVOR NO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI LA PREGUNTA A CONTINUACIÓN NO SE APLICA A USTED

Última dirección permanente: _____

_____

¿Está temporalmente viviendo en alguno de los siguientes lugares debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas u otra razón?

_____ En un motel / hotel Dirección_____

_____ En un refugio (por ejemplo, Families in Transition, Refugio de Emergencia, Casa de Huéspedes)

Dirección: _____

_____ Con más de una familia, viviendo en el mismo apartamento o casa:

Dirección: _____

_____ Mudándose de un lugar a otro – Dirección donde se puede enviar correo:_____

_____ En un lugar no diseñado para dormir normalmente, como un automóvil, parque o campamento

Nombre de todos los estudiantes en el Distrito de Goffstown o New Boston SOLO si lo anterior aplica:

(Solo necesita completar UN formulario por familia)

Nombre	Apellido	Grado	Fecha de nacimiento	/ Última escuela asistida):

*** ¿Tiene un niño menor de 6 años en casa? *** Sí / No

Por favor circule lo siguiente:

A. Padre/madre del estudiante

B. Tutor del estudiante

C. Joven no acompañado*

*(Un joven se considera no acompañado y sin hogar si no vive con un padre o tutor legal.)

Fecha: _____ Número de teléfono: _____ Teléfono celular o casa (circule uno)

Bajo pena de perjurio según las leyes de este estado, declaro que la información proporcionada aquí es verdadera y correcta y que, si se me llama a testificar, podría hacerlo basándome en mi propio conocimiento personal.

Nombre de la persona que completa este formulario: _____

(Por favor escriba su nombre en letra de imprenta)

Firma de la persona que completa este formulario:

_____ Fecha_____

For SAU Use:

Form Received by_____

Received Date: _____