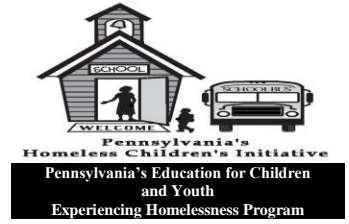




West Chester Area School District  
 782 Springdale Drive  
 Exton, PA 19341  
 (484) 266-1000



## Formulario Para Estudiantes Sin Hogar

**\*\*Fecha:** \_\_\_\_\_

**\*\*Persona reportando el caso:** \_\_\_\_\_ **Nombre del empleado completando esta forma:** \_\_\_\_\_

**Padres/Tutor Responsable por Matricular el Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Relación al estudiante:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

**En qué distrito vive ahora:** \_\_\_\_\_ **Distrito previo:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Genero M F	Grado	Escuela	Numero de Identificación de PA o Local

**Si el niño/a no tiene la edad para empezar la escuela por favor de entrar la edad y crear un número único de identificación local que identifique el distrito (LEA) del niño/a.**

**Si Entrando el GRADO 12, PLAN DE POST SECUNDARIA** (elija uno): Universidad de 2 años Universidad de 4 años Las Fuerzas Armadas Escuela de Oficio Empleo Obtener el GED (si abandono la escuela y quiere terminarla) Otra razón Razón desconocida

**Método de Identificación** (elija uno): Identificado por sus padres o si mismo Visita al amparo Identificado por los empleados de la escuela Encuesta Referido por otro método Otro método

**Evento Precipitante** (elija uno): Abandonamiento Acto de la Naturaleza/Un Desastre Natural Muerte de los Padre(s)/Tutor Violencia Domestica Evicción Fuego Hospitalización del padre(s)/Tutor Encarcelación de padre(s)/Tutor Dejo la Casa Militar Padre(s) perdieron el trabajo/pérdida de ingresos Padres se Divorciaron/Separaron Separado de la familia Otra Situación relacionada a la pobreza Otro razón \_\_\_\_\_ Razón desconocida

**\*\*Joven no Acompañado:**  Sí  No **Transporte afuera del distrito:**  Sí  No

**Status del estudiante** (elegir uno): Colocación Alternativa Esperando Matricular Matriculado en la Escuela Abandono la Escuela Graduado Se mudó de la región Ya no está sin hogar Se retiró de la escuela Otra razón \_\_\_\_\_

**Fecha de empezar a asistir:** \_\_\_\_\_ **O**  Ya está asistiendo **Distrito en el que matriculo:** \_\_\_\_\_

**\*\*Estado de residencia nocturna actual** (elegir uno): Durmiendo con otros Hotel/Motel Refugio, Vivienda transitoria, Esperando entrar en un Orfanato Sin hogar (automóvil, parque, edificio abandonado, etc.)

**NOMBRE DEL ASILO/HOTEL/MOTEL:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**Habían barreras para inscripción?:** Ningún Elegibilidad para servicios para los que no tiene hogar Selección de escuela Transportación Expediente educativo Inmunizaciones Otro Registros Médicos Otras Barreras \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ afirmo que la información de residencia aquí proporcionada es verdadera y precisa. También se me ha informado sobre mis derechos y los derechos de mi hijo/a en virtud de la Ley de Asistencia Federal de McKinney-Vento.

\_\_\_\_\_  
**(Firma de Padres/Tutor)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre del Estudiante)**

\_\_\_\_\_  
**(Fecha)**

Cualquier persona que haga una declaración falsa con respecto a la residencia estará en violación de la sección 42 U.S.C. §11431 de Pennsylvania Basic Education (BEC). La violación de esto podría llevar a medidas disciplinarias, incluida la cancelación de la inscripción.

**Servicios Escolares se en el reverso.**

**Mochila con útiles escolares**

## SERVICIOS

Fondos utilizados		Tipo de Servicios
Titulo 1	Otros	
		N/A
		Tutoría u otro apoyo educativo (incluye Titulo 1, ESL, Inmigrante, Educación Especial)
		Evaluación acelerada (incluye Educación Especial, Educación para los Dotados, NSLP, ESL, Titulo 1, Inmigrante)
		Referirlos a médicos, dentistas, u otros servicios de salud
		Transportación
		Programas para el aprendizaje en la infancia
		Ayuda con la participación en programas escolares
		Programas de antes, después, verano, y de tutoría
		Ayuda obteniendo y transfiriendo archivos necesarios para matricular
		Coordinando contacto entre la escuela y las agencia de apoyo
		Asesoramiento (incluye la prevención de violencia violencia, SAP)
		Necesidades de vivienda relacionadas a la violencia domestica
		Ropa apropiada para la escuela
		Útiles escolares
		Referencias a otros programas de servicio
		Ayuda de emergencia relacionado a la asistencia escolar
		Otros Servicios (por favor de explicar)
		Especificar su propia necesidad: