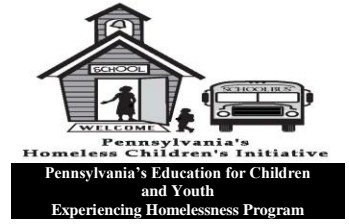




West Chester Area School District
 782 Springdale Drive
 Exton, PA 19341
 (484) 266-1000



Formulario Para Estudiantes Sin Hogar

Por favor complete este formulario ya que su hijo (s) en nuestra lista de personas sin hogar el año pasado y necesita información actualizada para poder seguir su estado sin hogar *

- ¿Son actualmente residio en una situación permanente? Sí No
- Si respondiste sí a una pregunta por favor sección completa, firme y feche en la parte inferior y asegúrese de que su niño (s) escuela es consciente del cambio de dirección. Si No contestó a la pregunta uno por favor, complete el formulario en su totalidad, si usted tiene alguna pregunta por favor llame a Tricia Alston, enlace sin hogar en (484) 266-1226

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

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: _____

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: