

STUDENT NUMBER	
Voucher Number	



Programa McKinney-Vento

(Estudiante) APELLIDO	NOMBRE	IN.	FECHA DE NACIMIENTO	M / F	GR	ESCUELA
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PADRE O GUARDIAN ⇒ _____

RELACION CON EL ESTUDIANTE

MADRE
 PADRE
 ABUELO(A)
 TIO(A)
 TRABAJADOR SOCIAL
 GUARDIAN LEGAL
 CONSEJERO
 PADRE FOSTER
 OTRO _____

LENGUAJE PRIMARIO _____

DIRECCION PREVIA _____

DIRECCION ACTUAL _____

La respuesta que usted de en el encasillado abajo determina para que servicios usted cualifica bajo McKinney-Vento. Los estudiantes protegidos bajo el programa McKinney-Vento pueden matricularse en la escuela aun si no tienen los documentos necesarios para hacerlo y se le asistirá con el arreglo de la transportación incluyendo otros servicios.

RESIDENCIA

<input type="checkbox"/> REFUGIO	<input type="checkbox"/> EN LA CASA DE OTRA PERSONA O PARIENTE
<input type="checkbox"/> HOTEL / MOTEL	<input type="checkbox"/> APARTAMENTO ABANDONADO
<input type="checkbox"/> EDIFICIO ABANDONADO	<input type="checkbox"/> TREN / ESTACION DE AUTOBUSES / PARQUE
<input type="checkbox"/> REMOLQUE (CON RUEDAS)	<input type="checkbox"/> AUTOMOBIL
<input type="checkbox"/> DEBAJO DEL PUENTE	<input type="checkbox"/> LOCALIZACION FOSTER A CORTO PLAZO
<input type="checkbox"/> ALTAMENTE MOBIL (SIN ACOMPAÑANTE)	<input type="checkbox"/> ALGUNA OTRA CONDICION INADECUADA

NUMEROS DE TELEFONO

HOGAR: () _ _ _ - _ _ _ _ _ CELL: () _ _ _ - _ _ _ _ _ Email: _____

DISTRITO ESCOLAR PREVIO	NOMBRE DE LA ESCUELA: _____
	CIUDAD: _____ ESTADO: _____

VACUNAS: SI NO
CERTIFICADO DE NACIMIENTO: SI NO
EXAMEN FISICO: SI NO

¿ES USTED UN TRABAJADOR MIGRANTE O DE TEMPORADAS? SI NO

ES USTED VICTIMA DE VIOLENCIA DOMESTICA? SI NO
 Si la respuesta es SI, ¿ya radico la orden de proteccion en la estacion de policia? SI NO

Si el estudiante NO esta viviendo en una residencia permanente, los documentos necesarios para la registracion no son necesarios al momento de la matricula. Despues que el estudiante haya sido matriculado, el distrito o la escuela deberá contactar a la escuela previa para obtener los documentos necesarios.

¡ADVERTENCIA!

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO USTED CERTIFICA QUE LA INFORMACION PROVISTA ES HONESTA Y CORRECTA. USTED ENTIENDE QUE SI RESIDE EN UN DISTRITO ESCOLAR QUE NO SEA LA CIUDAD DE BUFFALO Y QUE LAS CONDICIONES DE RESIDENCIA NO SON SIMILARES A LAS QUE ESTAN SEÑALADAS ARRIBA, LAMENTABLEMENTE ESTARA DEFRAUDANDO EL DISTRITO ESCOLAR Y PUEDE SER PROCESADO POR LA CORTE.

FIRMA _____ FECHA _____