

Entrevista de Estudiante en Transición

Esta forma es un documento PDF y se debe completar electrónicamente. Favor de ingresar la información en las líneas proveídas, guardar una copia en su computadora si es necesario, e imprimir le forma.

1.	Yo soy p/madre/gua	rdián legal de:								
Apellido		Primer nombre	Segundo	Genero (M o F)	Fecha de nacimiento mm/dd/yyyy	Grado (si aplica)	Escuela o No Asiste (NA)	Raza *		
	· blanco (WH)	vo de Alaska (AI) - asiático -								
	Me estoy quedando en este domicilio: Calle									
	Cuidad/EstadoCódigo Postal									
	He estado en este domicilio desde/ mes ano									
	Recibo mi correo en									
	Numero de teléfono donde me pueden contactarNumero de trabajo (si aplica)									
	Si esta en un albergue, nombre y teléfono del lugar									
3.	Cumplo con la definición de personas sin hogar como se detalla en la Ley de Reautorización McKinney-Vento 201 porque (marque una):									
	Si lo completa el p/madre/guardián legal, marque uno: Mi hijo y yo vivimos en un refugio de emergencia, refugio de transición o un refugio de violencia doméstica. Mi hijo y yo vivimos con un amigo, pariente u otra persona debido a dificultades económicas, pérdida de vivienda u otras razones (como violencia doméstica) Mi hijo y yo nos alojamos en un hotel, motel o campamento debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado. Mi hijo y yo tenemos una residencia nocturna primaria que es un lugar público o privado no diseñado para ser utilizado como un alojamiento regular para dormir para seres humanos.									
	Si lo completa el est	eudiante (jóvenes no acom el estudiante, vivo con un al e sido abandonados por mis el estudiante, me alojé en u que soy un fugitivo, me han el estudiante, vivo en un ref que soy un fugitivo, me han el estudiante, tengo una res zado como un alojamiento re	pañados), marqu migo, pariente u o padres/guardián n hotel, motel o ca dicho que salga d ugio de emergeno dicho que deje de sidencia nocturna p	tra persona legal. ampamento e casa, o h iia, un refuç casa o he orimaria qu	debido a la falle e sido abandon gio de transición sido abandona e es un lugar pu	ta de alojamie lados por mis la o un refugio do por mis pa úblico o privad	nto alternativo padres/guardi de violencia d dres/guardián do no diseñado	o adecuado án legal. oméstica legal. o para ser		

deje mi casa, o he sido abandonado por mis padres/guardián legal.



4.	Favor de indicar uno: Deseo que mi hijo(s) se quede en su escuela actual para el ciclo escolar 2019-2020. Escuela Actual					
	Des	eo que mi hijo(s) asisten a la escuela nueva para el domicilio donde me estoy quedando Escuela(s) en zona de asistencia nueva				
5.	Entiendo que este formulario se refiere a la colocación del niño en las Escuelas del Condado de Dare solo para el año escolar 201 2020. También entiendo que si me quedo en transición, una nueva copia de este formulario debe ser completado con la escuela o vez que me mudo a una situación de vivienda transicional diferente.					
6.	Entiendo que proporcionar información falsa en este formulario es un delito federal.					
7.	Firma de P/MadreFirma debe ser presenciada por un testigo de la oficina escolar					
8.	Firma de Testigo	Fecha				