



## Информация о жилье/Форма McKinney-Vento, подтверждающая приемлемость

Ваши ответы помогут определить, отвечает ли учащийся требованиям приемлемости в соответствии с McKinney-Vento Act.

По федеральному закону мы обязаны обновлять базу данных **McKinney-Vento** каждый год. Просьба заполнить эту форму вне зависимости от Вашего статуса. Спасибо!

**Является ли текущий адрес учащегося местом временного проживания в связи с потерей жилья или экономическими трудностями?**      Да \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_

Если Вы ответили **ДА**, просьба заполнить эту форму до конца.

Просьба пометить, которая из приведённых ниже ситуаций соответствует текущим жилищным условиям учащегося (можно пометить несколько):

- делит жильё с одной или несколькими семьями в связи с экономическими трудностями.
- живёт в мотеле или гостинице.
- живёт в приюте (домашнее насилие, непредвиденная ситуация или временное жильё).
- живёт в машине, парке, палаточном лагере или общественном месте.
- живёт в месте без надлежащих удобств (не предназначенное для отопления, электричества, водоснабжения).
- желает зачислиться в школу без сопровождающего родителя (не в патронатной семье).
- Жертва стихийного бедствия? Просьба объяснить:** \_\_\_\_\_

Адрес текущего места жительства, название мотеля/гостиницы, приюта или приблизительные “координаты” текущего места жительства: \_\_\_\_\_

Если Вы проживаете в совместном жилье, просьба пометить всё, что подходит в приведённом списке:

- Потеря жилья \_\_\_\_\_ Экономическая ситуация \_\_\_\_\_ Временно ожидаю дом или квартиру \_\_\_\_\_
- Ухаживаю за родственником \_\_\_\_\_ Проживаю с сожителем вне брака \_\_\_\_\_ Потеря работы \_\_\_\_\_
- Родитель/опекун военнослужащий \_\_\_\_\_ Другое (просьба объяснить) \_\_\_\_\_

Имя учащегося: \_\_\_\_\_ Школа: \_\_\_\_\_

Номер учащегося: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_

Информация о братьях/сёстрах:

Имя:	Класс:	Номер учащегося:	Школа:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Имя опекуна: (печатными буквами) \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Емейл: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

- **Просьба известить школу в случае изменения Ваших жизненных условий.**
- **Если будет сделано ложное заявление о Вашей жизненной ситуации, это может повлиять на Ваше зачисление.**

Родители: Отправляйте форму по емейлу [dsdhomeless@dsdmail.net](mailto:dsdhomeless@dsdmail.net) или онлайн, следуя по ссылке, указанной на нашем сайте <https://www.davis.k12.ut.us/departments/federal-programs/mckinney-ventohomeless>. Если у Вас есть вопросы или нужна помощь с заполнением этой формы, просьба обращаться в Отдел по бездомности (Homeless/Displaced Department) по телефону (801) 402-5119.