



Pennsylvania's Education for Children and Youth Experiencing Homelessness – Conflicto por Falta de Hogar

Fecha:

State Coordinator
Education for Children and Youth Experiencing Homelessness
Pennsylvania Department of Education
333 Market Street, 5th Floor
Harrisburg, PA 17126-0333

Estimado Coordinador(a):

Mi nombre es _____ . Mis niño(s) asisten en la escuela del distrito _____ .

Necesito ayuda con los siguientes problemas. A continuación he marcado las oraciones que coinciden de acuerdo a mi situación y he incluido una declaración breve en el espacio proporcionado.

El Distrito Escolar no matriculará a mi niño(s).

Los niños no pudieron empezar asistir a la escuela porque no tuvieron todos los expedientes médicos (vacunas) o los expedientes de la escuela.

Los niños no están permitido permanecer en su escuela actual.

Pruebas de Educación Especial/servicios de colocación fueron negados o no disponibles.

Distrito Escolar no proveerá transportación para permanecer en la escuela actual.

Otra razón

He escrito en el dorso qué se ha hecho ya para ayudarme.(opcional)

Por favor, llámeme al () _____, o al () _____.

o escíbame a

Gracias por adelantado por investigar este asunto.

Nombre del padre/madre