



PVUSD Caregiver's Authorization

The information on this form is required to meet The Education for Homeless Children and Youth (EHCY) program, authorized under Title VII-B of the McKinney-Vento Homeless Assistance Act (42 U.S.C. 11431 et seq.), also known as the McKinney-Vento Act.

There are situations when a child or youth who is homeless may not be able to reside with their parent or guardian; however, this fact does not nullify the child's/youth's right to receive a free, appropriate public education. This form is not a legal document and is solely for school contact only.

The adult "caregiver" requesting enrollment for a minor student presenting him/herself for enrollment and educational services while not in the physical custody of a parent or legal guardian shall complete this form.

By signing below, I acknowledge the following:

- I am 18 years of age or older and have agreed to fulfill the role of caregiver for the minor student named below, who is unaccompanied by a parent or legal guardian.
- I agree to make a good-faith effort to encourage the minor student named below to attend school.
- I will attempt to contact the school office if I become aware that the minor student named below will not be attending school on that day(s) and share whether the absence is with or without my approval.
- I have provided the school district with proof of my residence and personal identification.
- I understand that signing this document does not make me the legal guardian of the minor student listed below or make me financially responsible for the minor student, even if I am providing financial support to the student.
- I understand that I may choose to make educational decisions on behalf of the minor and in all other ways stand in for the authorizing party with respect to federal, state, and district educational policy, including, but not limited to, accessing the minor's educational records, representing the minor in enrollment, disciplinary, curricular, special education or other matters, signing permission slips for school activities, and any other decision that facilitates the minor's educational experience.

Student Information

Name of the minor student: _____ Date of birth: _____

Last school or district the student attended: _____

Caregiver Information

Name: _____ Date of birth: _____

Home address: _____

Telephone number(s): _____ Email address: _____

General Information Please check one and provide additional information if it is available:

- The student is staying at my home address, as listed above. The student is staying at the following location: _____ Please check any that apply: While I am currently helping with the care of the minor student, I do not wish to assist school officials with making education-related decisions. I have notified the parent(s) or other person(s) having legal guardianship of the minor of my intent to assist school officials with making education-related decisions in the best interest of the student and have received no objection.

Please provide the name and phone number of the parent: _____

I am unable to contact the parent(s) or legal guardian(s).

Caregiver Signature: _____ Date: _____

For School Use Only This form should accompany the Student Residency Questionnaire. Send the original forms to the LEA Homeless Liaison. The student's cumulative file should not include a copy of this form and you should not make copies under any circumstances. Name of school site personnel who enrolled the student:



Autorización para la Persona al Cuidado de un Alumno de PVUSD

La información en este formulario es necesaria para cubrir el criterio del programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (*EHCY*, por sus siglas en inglés) autorizado bajo el Título VII de la ley McKinney-Vento de Ayuda para Personas sin Hogar (42 U.S.C. 11431 et seq.).

Existen situaciones en que un niño o joven sin hogar no puede vivir con sus padres o tutores; sin embargo, este hecho no nulifica los derechos del niño/jóven de recibir una adecuada educación pública. Este formulario no es un documento legal y su único propósito es tener información de contactos para la escuela.

El adulto 'al cuidado', quien solicita la inscripción para un estudiante menor que se presenta para inscribirse y recibir servicios educativos mientras no se encuentra en la custodia física de uno de sus padres o tutores legales deberá completar este formulario.

Con su firma a continuación se afirma lo siguiente:

- Tener 18 años o más y estar de acuerdo en hacer el rol de persona 'al cuidado' del estudiante menor, quien no se encuentra acompañado de uno de sus padres ni un tutor legal.
- Estar de acuerdo en promover de buena fe, la asistencia escolar del estudiante menor mencionado en este documento.
- Hacer el intento de contactar al personal de la oficina escolar al enterarse que el estudiante menor aquí mencionado no asiste a la escuela ese día(s) e informar si la ausencia es con o sin su aprobación.
- Haber proporcionado al distrito escolar un comprobante de domicilio y una identificación personal.
- Estar enterado que su firma en este documento no le convierte en tutor legal del estudiante menor mencionado en este documento, ni le hace financieramente responsable del estudiante menor, aún cuando le esté proporcionando apoyo financiero al estudiante.
- Dar por enterado que puede tomar decisiones sobre la educación del estudiante menor de edad y actuar como representante autorizado en todos los aspectos relacionados con las normas educativas federales, estatales y del distrito escolar, incluyendo, pero no limitado a, acceder a los registros educativos del menor, representarlo en asuntos de inscripción, disciplina, plan de estudio, educación especial u otros asuntos, así como firmar permisos para actividades escolares y cualquier otra decisión que facilite la experiencia educativa del menor.

Información del Alumno

Nombre del estudiante menor de edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

Última escuela o distrito escolar a la que asistió el alumno: _____

Información de la 'Persona al Cuidado'

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Número(s) telefónico: _____ Correo electrónico: _____

Información General: Favor de marcar uno y dar más información si la tiene.

- El alumno está viviendo en mi casa, en el domicilio mencionado anteriormente.
- El alumno está viviendo en el siguiente lugar:

Favor de marcar todas las opciones que correspondan:

- Actualmente estoy ayudando con el cuidado del estudiante menor de edad, sin embargo, no deseo ayudar a los oficiales escolares con la toma de decisiones respecto a su educación.
- He notificado al padre, madre u otra persona(s) que tienen la tutela de menor de mi intención de ayudar a los oficiales escolares con la toma de decisiones respecto a lo relacionado con su educación, en beneficio del alumno y no recibí ninguna objeción.

Favor de proporcionar el nombre y teléfono de uno de los padres:

- No puedo contactar al padre, madre o tutor legal.

Firma de la 'Persona al Cuidado': _____

Fecha: _____

(Para uso oficial de la escuela)

For School Use Only This form should accompany the Student Residency Questionnaire. Send the original forms to the LEA Homeless Liaison. The student's cumulative file should not include a copy of this form and you should not make copies under any circumstances. Name of school site personnel who enrolled the student: _____