

McKinney-Vento Service Referral Form

| | | | |
|--|-----------|--|--------|
| Date: | Referred: | Phone: | Title: |
| Parent/Guardian: <i>(Parent's information below)</i> | | School/Other: <i>(School that the student is attending)</i> | |
| Are Parents Veterans? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | | Emergency Contact: <i>(Point of contact other than parent. Please indicate name and number)</i> | |
| Phone (Home): | Cell: | Email Address: | |
| Check one: <input type="checkbox"/> Double Up <input type="checkbox"/> Motel/Hotel <input type="checkbox"/> Shelter <input type="checkbox"/> Substandard Housing <input type="checkbox"/> Unsheltered <input type="checkbox"/> Other | | | |
| Previous McKinney Vento? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | | Current Address: <i>(If a hotel is selected, please indicate the Hotel's name, phone number and room number.)</i> | |

| PowerSchool # <i>(Required)</i> | Student Name | Age | School Attending | Grade | IEP/ 504 |
|---------------------------------|--------------|-----|------------------|-------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Note: All McKinney-Vento students are eligible for free lunch. INDICATE SERVICES NEEDED BELOW: School Uniforms (Please indicate sizes and school uniforms colors below.)

| Student Name | M / F | Shirt Size & Color | Pant Size & Color |
|--------------|-------|--------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Transportation Book bags School Supplies Enrollment School Records Immunization Records Birth Records Other Special Needs Bus Required Medical Assistance

CIRCUMSTANCES (reason for requesting services):

Formulario de Remisión de Servicios McKinney-Vento

| | | | |
|---|---------------|---|---------|
| Fecha: | Remitido por: | Teléfono: | Título: |
| Padre/Tutor: <small>(Información de los padres a continuación)</small> | | Escuela/Otro: <small>(Escuela a la que asiste el alumno)</small> | |
| ¿Son los padres veteranos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Contacto de emergencia: <small>(Punto de contacto distinto de los padres. Indique el nombre y el número)</small> | |
| Teléfono (Casa): | Celular: | Correo electrónico: | |
| Marque uno: <input type="checkbox"/> Comparte una habitación/Hogar <input type="checkbox"/> Motel/Hotel <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Viviendas deficientes <input type="checkbox"/> Sin alojamiento <input type="checkbox"/> Otro | | | |
| ¿Anteriormente McKinney-Vento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Dirección actual: <small>(Si selecciona un hotel, indique el nombre del hotel, el número de teléfono y el número de habitación.)</small> | |

| # de Power School <i>(Requerido)</i> | Nombre del alumno | EDAD | Escuela a la que asiste | Gdo. | Plan de IEP/ 504 |
|--------------------------------------|-------------------|------|-------------------------|------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Nota: Todos los alumnos de McKinney-Vento son elegibles para recibir almuerzo gratis.

INDIQUE LOS SERVICIOS NECESARIOS ABAJO: Uniformes escolares (Por favor, indique los tamaños y los colores del uniforme escolar abajo.)

| Nombre del alumno | H / V | Talla y color de camisa | Talla y color de pantalones |
|-------------------|-------|-------------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Transporte Mochilas Útiles escolar Inscripción Expedientes escolares Registros de vacunación
 Acta de nacimiento Otro Se requiere un autobús para necesidades especiales Ayuda médica

CIRCUNSTANCIAS (motivo de la solicitud de servicios, por favor):