

Formulario de Remisión de Servicios McKinney-Vento

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

# de Power School (Requerido)	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):