

Fecha: \_\_\_\_\_ LEA: Calcasieu Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ ID#: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino / Femenino

Direccion: \_\_\_\_\_ Numero Telefonico: \_\_\_\_\_

Escuela Anterior: \_\_\_\_\_ Actual Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Padres / Tutor/ Adulto a cargo del estudiante: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**Descargo de responsabilidad:** Este cuestionario está destinado a abordar la Ley McKinney-Vento. Su hijo puede ser elegible para servicios educativos adicionales a través del Título I Parte A, Título I Parte C Migrante, Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA) y / o Título IX, Parte A, Ley Federal de Asistencia McKinney-Vento, 42 U.S.C.11435. La elegibilidad se puede determinar completando este cuestionario. Es ilegal hacer declaraciones falsas a sabiendas en este formulario. Si es elegible, los estudiantes deben inscribirse inmediatamente de acuerdo con el Boletín 741, sección 341.

- SI  NO ¿El estudiante recibió servicios de McKinney Vento (sin hogar) en un distrito escolar anterior?
- SI  NO ¿Es la dirección del estudiante una vivienda de vida temporal? {Nota: Si se trata de un acuerdo de vivienda permanente o si la familia es propietaria o alquila su casa, firme bajo el punto 11 y envíe el formulario al personal de la escuela}.
- SI  NO ¿El arriendo de vivienda temporal se debe a la pérdida de vivienda o dificultades económicas?
- SI  NO ¿El estudiante tiene una discapacidad o recibe algún servicio relacionado con la educación especial? (Marque uno)
- ¿Dónde vive actualmente el estudiante? (Marque todo lo que corresponda).

- In an emergency/transitional shelter.
- Temporarily with another family because we cannot afford or find affordable housing.
- With an adult that is not a parent or legal guardian, or alone without an adult.
- In a vehicle of any kind, trailer park or campground without running water/electricity, abandoned building or substandard housing.
- Emergency Housing (i.e. FEMA Trailer or FEMA Rental Assistance)
- In a hotel/motel.  Other specific information: \_\_\_\_\_

- SI  NO ¿El estudiante exhibe algún comportamiento que pueda interferir con su rendimiento académico?  
¿Desea ayuda con uniformes, registros de estudiantes, útiles escolares, transporte, otros?  
(Describir): \_\_\_\_\_
- SI  NO Cuidado de Crianza – Está bajo el Programa de Cuidado de Crianza de DCFS
- SI  NO Migrante - ¿Se ha mudado en algún momento durante los últimos tres (3) años para buscar trabajo temporal o estacional en la agricultura (incluido el procesamiento de aves de corral, productos lácteos, viveros y madera) o la pesca?
- SI  NO ¿El estudiante tiene hermanos (hermanos o hermanas)? Nota: Utilice la parte posterior de la página si se necesita más espacio.

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

El abajo firmante certifica que la información proporcionada anteriormente es exacta. En cumplimiento con la Ley 837, doy permiso al personal de CPSB McKinney-Vento para divulgar la información personal de mi estudiante a JCampus / EdLink y divulgar el nombre, la clasificación, la imagen, el arte, el trabajo escrito, la voz, las declaraciones verbales y la información de contacto de mi estudiante solo en relación con el logro estudiantil, el logro, el reconocimiento, la adquisición de becas, las membresías de clubes estatales / nacionales y los campamentos de verano.

Nombre Padre/Tutor/Adulto a cargo del Alumno Nombre Firma Fecha

(Codigo de Area) Numero Direccion Ciudad Estado Codigo postal

Contacto de la Escuela Titulo Firma Fecha

Homeless Liaison Use Only - Check All that Apply:

- Sheltered  Doubled-Up  Unsheltered/FEMA/Substandard  Hotel/Motel

Unaccompanied Youth:  SI  NO

School Use Only:  Free or Reduced-Price Meals Form submitted/signed

Copy Placed in Student's Cumulative Record