

La siguiente información es obligatoria para cumplir con la Ley de Asistencia para Personas Sin Hogar McKinney-Vento, Subtítulo VII-B Título IX, Parte A de la Ley Cada Estudiante Triunfa. El estudiante no será discriminado con base en la información presentada. **La información que proporcione es confidencial.**

Escuela _____ Fecha _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

Nombre del padre, madre o tutor _____ Números telefónicos _____

Dirección actual del estudiante _____
Número de casa y calle Código postal

Sección A NO SE PUEDE DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD SI NO SE CONTESTAN TODAS LAS PREGUNTAS

1. ¿Vive el estudiante en un lugar temporal (motel, hotel, automóvil, casa rodante, refugio de emergencia, casa de un amigo o familiar)?

SÍ _____ NO _____

Si la respuesta es SÍ, ¿cuánto tiempo ha vivido el estudiante en este lugar? _____

2. Marque la casilla que corresponda a la causa de su situación de vivienda temporal:

- Pérdida de vivienda debido al desalojo o ejecución hipotecaria
- El padre, madre o tutor le pidió que se fuera
- Violencia doméstica
- Desastre natural (incendio, inundación, tornado, etc.)
- Dificultades financieras (pérdida de trabajo, falta de dinero para cumplir con el pago de la renta o hipoteca, facturas atrasadas, no pueden hacer los depósitos de seguridad para su propia vivienda, etc.)
- Otra situación de crisis. **Favor explique** _____

Si respondió SÍ a LA PRIMERA PREGUNTA en la sección A, favor de completar la sección B. De lo contrario, usted puede omitir la sección B y firmar el formulario a continuación.

Sección B

¿Dónde vive el estudiante?

- En la casa o apartamento de un amigo o un familiar (comparte el hogar de otra persona ya que no tiene otro lugar a donde vivir o está en mudanza constante)
- En un refugio o programa de vivienda temporal (albergue familiar, refugio para jóvenes o de violencia doméstica, etc.)
- En un hotel o motel debido a dificultades económicas, desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, falta de depósito para una vivienda permanente, etc.
- En una tienda de campaña, carro o camioneta, edificio abandonado, en las calles, en un campamento, en el parque o cualquier otro lugar desprotegido.

¿Con quién vive el estudiante?

- Padre, madre o tutor: el estudiante y uno de sus padres viven en el mismo lugar
- Tutor legal con los documentos de la corte
- Una persona que no es padre, madre ni tutor legal
- Otro (Explique): _____

Con mi firma abajo, doy fe de que la información proporcionada en este formulario es correcta y veraz, según mi leal saber y entender. También entiendo que el inscribir a un niño en una escuela pública de Tennessee de una forma fraudulenta es punible según la ley.

Firma del padre, madre, tutor o la persona que está inscribiendo al estudiante

Relación con el estudiante

Fecha

(PARA EL USO DEL PERSONAL DE MNPS SOLAMENTE) MNPS STAFF USE ONLY: MCKINNEY-VENTO ELIGIBILITY DETERMINATION
For eligible McKinney-Vento students, I have provided this family/student with written information detailing the rights of students under the McKinney-Vento law.

____ Student MEETS the McKinney-Vento requirements and QUALIFIES as a student in transition

____ Student DOES NOT MEET the McKinney-Vento requirements and DOES NOT QUALIFY as a student in transition

Signature of School District Employee

School/Enrollment Center

Date

(Para el personal del distrito escolar) SCHOOL DISTRICT STAFF—Email this form to HeroProgramReferrals@mnps.org. File the original un the student's school record.

Escuelas Públicas Metropolitanas de Nashville
Solicitud de opción escolar y transporte a la escuela de origen según la ley McKinney-Vento

FORMULARIO B

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

SELECCIÓN DE ESCUELA

Los estudiantes que reúnen los requisitos para recibir servicios según la ley McKinney-Vento tienen dos opciones escolares. Ellos pueden inscribirse en la escuela de zona que corresponde a su dirección actual o pueden permanecer en la escuela a la que estaban asistiendo (escuela de origen).

Sólo marque uno.

Yo estoy inscribiendo a este estudiante en la escuela de zona que corresponde a nuestra dirección actual. **DETÉNGASE AQUÍ y diríjase al formulario C.**

Quisiera que este alumno permanezca en su escuela actual, a pesar de que nos hemos mudado:

Nombre de la escuela: _____ Última fecha de asistencia: _____

TRANSPORTE A LA ESCUELA DE ORIGEN

RELLENE ESTA SECCIÓN SOLAMENTE SI EL ESTUDIANTE PIDE PERMANECER EN LA ESCUELA DE ORIGEN

Dirección actual del estudiante: _____
Número de casa y nombre de la calle Número de apartamento (si corresponde) Código postal

Nombre del padre, madre o tutor: _____ Correo electrónico del padre o tutor: _____

Teléfono del padre, madre o tutor: _____ Su contacto en la escuela (opcional): _____

Nombre del contacto en caso de emergencia: _____ Teléfono del contacto de emergencia: _____

Escoja la opción de transporte que prefiere.

OPCIÓN 1: Autobús de MNPS o servicio de transporte contratado

El estudiante será asignado a un autobús escolar de MNPS o a un servicio de transporte subcontratado. Las peticiones se realizan al Departamento de Transporte de MNPS para determinar las rutas. Una vez el transporte haya sido organizado, los conductores les comunicarán a los padres, tutores o estudiantes las horas y los lugares de las paradas. Esto puede tomar diez días o más en comenzar, dependiendo de la distancia.

OPCIÓN 2: Reembolso por millas recorridas

El estudiante o su familia proporcionarán su propio transporte. Los cheques de reembolso son emitidos el mes después que el transporte haya sido proporcionado y se basan en los récords de asistencia del mes anterior y la distancia recorrida. Los padres deben confirmar por teléfono su situación de vivienda al fin de cada mes con la oficina del programa HERO antes que se pueda escribir un cheque.

OPCIÓN 3: Pases para buses de transporte público de MTA y WeGo

El estudiante viajará en el bus de transporte público de la ciudad. Todos los estudiantes de *high school* (9° a 12° grado) recibirán un carné de identificación estudiantil de su escuela, el cual pueden utilizar para viajar en el bus. Los padres de estudiantes en escuela intermedia deberán rellenar los documentos de STRIDE en la escuela de su hijo para recibir los pases de buses públicos. Los alumnos de primaria y sus padres recibirán los pases por parte de la oficina del programa HERO. Dichos pases pueden ser recogidos en la oficina del programa HERO o se puede pedir que los envíen a la escuela por correo. Las peticiones normalmente toman de 1 a 3 días.

OPCIÓN 4: En este momento no se necesita transporte.

(Para el personal del distrito escolar) SCHOOL DISTRICT STAFF—Email this form to HeroProgramReferrals@mnps.org. File the original in the student's school record.

Sírvase señalar los servicios que está solicitando para el estudiante que está inscribiendo.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Servicios solicitados

Agencia que recibe la remisión

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ayuda con los alimentos (comestibles enviados a casa los fines de semana, 1 o 2 veces por mes) | Programa HERO de MNPS |
| <input type="checkbox"/> Mochila y útiles escolares | Programa HERO de MNPS |
| <input type="checkbox"/> Vestuario escolar estándar y calzado | Programa HERO de MNPS,
distribución de ropa escolar o
o Unicycle |

Favor de proporcionar la talla en formato numérico; los artículos no podrán ser enviados sin esta información

PRENDAS DE VESTIR—Marque uno:

Talla juvenil de niño (4-20) Talla juvenil de niña (4-20) Talla adulto de hombre (28-44) Talla adulto de mujer (2-24)

Talla de pantalones largos o cortos: _____ Talla de camisa: _____

CALZADO—Marque uno: Talla juvenil de niño Talla juvenil de niña Talla adulto de hombre Talla adulto de mujer

Talla: _____

DATOS DE LOS HERMANOS

Usted deberá rellenar el formulario HERO por separado para todos los niños en edad escolar.

Si el estudiante tiene hermanos que están en la misma condición de vivienda, escriba sus datos a continuación. Incluya a los niños en edad escolar y preescolar que aún no están en la escuela.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

FIRMA

Mi firma a continuación indica que he recibido una copia de mis derechos según la ley McKinney-Vento.

Firma del padre, madre, tutor o la persona que está inscribiendo al estudiante

Número de teléfono

Fecha

(Para el personal del distrito escolar) SCHOOL DISTRICT STAFF—Email this form to HeroProgramReferrals@mnps.org. File the original in the student's school record.