

Formulario de remisión al servicio McKinney-Vento

Fecha:	Remitido por:	Teléfono:	Título:
Padre / Tutor: (Información del padre a continuación)		Escuela / Otro: (La escuela a la que asiste el alumno)	
¿Son los padres veteranos? ☐ Sí ☐ No		Contacto de emergencia: (Persona de contacto aparte del padre. Escriba el nombre y número)	
Teléfono (Hogar):	Móvil:	Correo electrónico:	
Marque uno: ☐ Comparte con otros ☐ Motel / Hotel ☐ Refugio ☐ Viviendas precarias ☐ Sin refugio ☐ Otro _____			
¿Es previamente McKinney-Vento? ☐ Sí ¿En qué año(s)? _____ ☐ No		Dirección actual: (Si es un hotel, indique el nombre, número de teléfono y el número de habitación del hotel.)	

N.º de PowerSchool <i>(requerido)</i>	Nombre del alumno	Edad	La escuela que asiste	Grado	IEP / 504

INDIQUE LOS SERVICIOS NECESARIOS:

☐ Mochilas ☐ Útiles escolares ☐ Uniforme ☐ Inscripción ☐ Registros escolares ☐ Registros de vacunas ☐ Registros de nacimiento ☐ Transporte ☐ Autobús de necesidades especiales requerido ☐ Asistencia médica ☐ Otro _____

Uniformes escolares (Indique la talla y los colores del uniforme escolar a continuación.) ** Todos los alumnos de McKinney-Vento son elegibles para recibir un ALMUERZO GRATUITO. **

Nombre del alumno	M / F	Talla de camisa	Color de camisa	Talla de pantalones	Color de pantalones

INDIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS:

☐ Desalojo (fecha) _____ ☐ Incendio (fecha) _____ ☐ Desastre Natural (describa): _____
☐ Violencia doméstica ☐ Solicitante de asilo ☐ Vivienda precaria (describa): _____
☐ Otro _____

ALUMNOS ADICIONALES:

N.º de PowerSchool <i>(Requerido)</i>	Nombre del alumno	Edad	La escuela que asiste	Grado	IEP / 504

Uniformes escolares (Indique la talla y los colores del uniforme escolar a continuación.) ** Todos los alumnos de McKinney-Vento son elegibles para recibir el ALMUERZO GRATUITO. **

Nombre del alumno	M / F	Talla de camisa	Color de camisa	Talla de pantalones	Color de pantalones