Building Bridges for today's students to cross into tomorrow's world with equity, innovation and optimism

Registration Office· 13A Dickinson Avenue· Nyack, NY 10960
Phone: (845)353-7038 · Fax (845) 353-7019 ·Email: smena@nyackschools.org

FORMULARIO DE INCRIPCIÓN-CUESTIONARIO DE RESIDENCIA

Nombre del Distrito Escolar: (Agencia Educativa Local) ___Nyack School District_____

Nombre de Escuela:_____

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer Fecha de Nacimiento: ____/_____/_____ *Día Mes Año* Grado: _____ *(jardín de infantes-12)* ID# _____ *(opcional)*

Direccíon: _____ Teléfono: _____

Su respuesta abajo permitirá al distrito escolar definir los servicios que puede aprovechar su hijo/hija, según el Acto de McKinney-Vento. Los estudiantes elegibles tienen derecho a la inscripción immediata en la escuela, aun si ellos no tienen los documentos necesarios tales como: prueba de residencia, documentos escolares, documentos de immunización, o partida de nacimiento. Los estudiantes elegibles según el Acto de McKinney-Vento tienen además derecho a transporte gratuito y otros servicios que ofrece el distrito escolar.

¿Dónde está el estudiante viviendo actualmente? (Por favor escoja **una** opcíon.)

- ☐ En un refugio
- ☐ Con una familia u otra persona debido a la pérdida del hogar o a dificultades económicas
- ☐ En un hotel/motel
- ☐ En un carro, parque, autobus, tren o campamento
- ☐ Otra vivienda temporal (Por favor describa):_____
- ☐ En un hogar permanente

Si escogió alguna de las primeras cinco opciones en vez de hogar permanente, DETENGASE y comuníquese con el departamento de Inscripciones al 845-353-7038

_____ _____

Nombre del Padre o Guardián **Firma** del Padre o Guardián

_____

Fecha 12/20/2023