

Petersburg City Public Schools

Notificación del estudiante que cumple con los criterios para McKinney-Vento

Nombre del estudiante: _____ STI# _____

Escuela: _____ Grado: _____ Edad: _____

Fecha de nac. : ____ / ____ / ____ Género: _____ Etnia: _____ Raza: _____

Marque la casilla que se aplica a su situación de vida:

- en una emergencia o refugio de transición
en un apartamento / edificio abandonado
jóvenes que no viven con un padre o tutor
alojado temporalmente en un refugio a la espera de la colocación permanente de cuidado temporal de DSS
con familiares u otras personas debido a la falta de vivienda
régimen de acogida permanente
en una estación de tren o autobús, parque, en auto, edificio de hotel / motel

Dirección postal actual: _____

Numero telefonico actual: (____) - ____ - _____

Nombre(s) de padre/guardians(s): _____

¿Es este niño un joven no acompañado? Si ____ No ____

De ser así, indique el nombre de la persona con la que vive el niño.

Proporcione información donde se pueda contactar al padre para situaciones educativas y de emergencia.

**** ¿Hay preescolares en la familia? ****

Check services the student currently receives:

- Educacion especial
Programa después de las clases de 21st Century
Titulo I
Inglés como nuevo idioma
FAMIS
Medicaid
Consejería
Otros servicios (listea)

Necesidades de transporte:

- Transporte necesario a la escuela de origen. Escuela:
El transporte no es necesario. Padre(s)/tutor proporcionará transporte.

¿Cuáles son otras necesidades (por ejemplo, ropa, suministros educativos, médicos, dentales, enlaces a recursos comunitarios como DSS o programas de la iglesia) del niño/familia?

- Parents were provided information regarding educational and related opportunities while homeless.
A los padres se les brindó información sobre oportunidades educativas y relacionadas mientras estaban sin hogar.

Firma del padre _____

Fecha _____

Date Referral Sent to Homeless Liaison: ____ / ____ / ____

Referring Source:

____ / ____ / ____

Name

Date

Please forward to Tina J. Smith, Homeless Education Liaison

Email: tismith@petersburg.k12.va.us Phone: (804) 862-7044

Homeless Education Liaison Use Only

- Transportation
Nutritional Services
Federal Programs
Visiting Teacher/School Social Worker
Flag SIS

Attach a copy of receipts and other documentation.