

Hickman Programa de Escuelas del Condado de

Educación para Niños y Jóvenes en Transición de las

Ley de Asistencia para Desamparados de McKinney-Vento

(IMPRIMA POR FAVOR)

DISTRITO / ESCUELA: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial del)

segundo nombre _____ FECHA DEL ESTUDIANTE _____
(Mes) (Día) (Año)

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR: _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial del)

segundo nombre _____ DIRECCIÓN: _____ NÚMERO DE TELÉFONO (____) _____

Grado

Pre-K K-5 6-8 9-12 Otro (es decir, Educación de adultos) _____

Elegible para cualquiera de estas actividades y servicios educativos y relacionados con la escuela

- Educación especial (IDEA) Estudiantes del idioma inglés (ELL) alumnos Educación vocacional parados y talentosos
- Otro _____

Toda la información es confidencial

Vida de familia y estudiantes:

- Doblado para arriba
- Motel/hotel
- Programa transición refugio de vida
- Unsheltered (parque, coche, etcetera.)
- Jóvenes no acompañados (no vive con un padre tutor)
- Otras _____

Para ser completado por el enlace de personas sin hogar del distrito
Posibles obstáculos a la educación

- Selección de la escuela Transporte Registros escolares Vacunas u otros registros médicos
- Otros problemas / barreras _____

Servicios y actividades propuestos que se proporcionarán por el Título I

- Tutoría u otro apoyo educativo Evaluaciones aceleradas Programas para la primera infancia
- Asistencia para participar en la escuela Transporte Útiles escolares
- Asistencia de emergencia relacionada con la asistencia escolar Antes / después de la escuela I, tutoría, programas verano
- obtener o transferir los documentos necesarios para la inscripción educación de los padres relacionadas con derechos / recursos
- La coordinación entre las escuelas y agencias Ropa para cumplir con un requisito de la escuela
- orientación para cubrir las necesidades relacionadas con la violencia doméstica referencias para médicos, dentales y otros servicios salud
- Remisión a otros programas y servicios
- Otros _____

Según mi leal saber y entender, la información en este documento es precisa:
 Firma del padre / tutor: _____ Enlaces de person
 hogar del distrito: Becky Malugin (931) 729-3391 o (931) 729-7730. becky.malugin@hickmank12.org