

Distrito Escolar de Puyallup Formulario de Admisión McKinney-Vento

Su niño/a puede ser elegible de recibir servicios adicionales de educación a través del Artículo X, Parte C, de la Ley de Asistencia Federal McKinney-Vento. La elegibilidad puede ser determinada completando este cuestionario.

1. ¿Dónde se están quedando actualmente usted y su familia? Marcar un casillero.

<input type="checkbox"/> Temporalmente con otra familia porque no podemos pagar o no podemos encontrar una vivienda que podamos pagar <input type="checkbox"/> Con un adulto que no es uno de los padres o tutor legal; o solos, sin ningún adulto <input type="checkbox"/> En un hotel/motel <input type="checkbox"/> En un vehículo de cualquier clase, parque o campamento de RV, edificio abandonado o una vivienda de calidad inferior a lo establecido sin agua potable/electricidad <input type="checkbox"/> En un refugio de emergencia/transición <input type="checkbox"/> Otro	<p style="text-align: center; margin: 0;">--For Office Use Only--</p> <input type="checkbox"/> Doubled-Up <input type="checkbox"/> Hotel/Motel <input type="checkbox"/> Sheltered <input type="checkbox"/> Unsheltered <input type="checkbox"/> Unaccompanied Youth <input type="checkbox"/> Unknown
---	---

2. ¿Con quién los niños/jóvenes viven?

<input type="checkbox"/> Padres / tutor legal <input type="checkbox"/> Solo, sin ningún adulto	<input type="checkbox"/> pariente(s), amigo(s) u otro(s) adulto(s) <input type="checkbox"/> un adulto que no es el padre/madre o tutor legal
---	---

3. Nombre del consejero de la escuela(s): _____

4. Nombres de los niños/jóvenes

Nombre del Estudiante Primer Nombre	Apellido	M/F	Fecha de Nacimiento	Grado	I.D. #	Escuela

5. El abajo firmante certifica que la información dada anteriormente es la correcta.

Nombre del Padre/Tutor/Adulto que cuida al Estudiante _____

Dirección Actual _____

Calle
Ciudad
Estado
Código Postal

¿Por cuánto tiempo se van a quedar en esta dirección?

El correo lo recibe en: (si es que diferente a la dirección anterior):

Teléfono/Pager/# de Contacto _____

Nombre y Teléfono del Contacto de Emergencia _____

6. Se necesita asistencia con:

- Transporte hacia y dese la escuela (para no-residentes)
- Comidas
- Suministros Escolares
- Ropa para la escuela
- Tutoría
- Asistencia Médica/Dental
- Otro: _____

<p style="margin: 0;">--For Office Use Only--</p> <input type="checkbox"/> Approved: _____ Date _____ <input type="checkbox"/> Input into eSchoolPlus "MV" <input type="checkbox"/> _____ Transportation _____ Food Services _____ CIS <input type="checkbox"/> _____ Clothing _____ Tutoring _____ Medical/Dental <input type="checkbox"/> Foster Care/Transportation <input type="checkbox"/> Other
--

Distrito Escolar de Puyallup
Declaración Jurada de Residencia o de Jóvenes Solos

Esta declaración jurada tiene la intención de tratar sobre los requisitos de la Ley McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a facilitar la inscripción del estudiante.

Yo, _____, soy el padre/tutor legal de

(estudiante) _____, quien tiene la edad para ir a la escuela y está buscando ser admitido en la (escuela) _____ en el Distrito Escolar de Puyallup. Desde (fecha) _____ nuestra familia no ha tenido una hogar en forma permanente.

Yo declaro y afirmo que la información aquí proveída es verdadera y correcta.
Si nuestra condición de vivienda cambia, lo notificaré inmediatamente a la escuela.



Yo, _____, soy un joven solo que tiene la edad para ir a la escuela y estoy buscando en forma independiente ser admitido a la (escuela) _____ en el Distrito Escolar de Puyallup.

Yo declaro y afirmo que la información aquí proveída es verdadera y correcta.
Si mi condición de vivienda cambia, lo notificaré inmediatamente a la escuela.



Si ninguna de las opciones aplica a usted, por favor explicar:

Firma del Padre/Tutor

Firma del Joven Solo

Fecha

Fecha

El Distrito Escolar de Puyallup no discrimina por razones de sexo, raza, credo, color, religión, origen nacional, edad, estado de veterano dado de baja honorablemente o militar, orientación sexual incluyendo expresión de género o la identidad, la presencia de algún problema mental, sensorial o incapacidad física, o el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio por una persona con una incapacidad en sus programas y actividades, y proporcionar acceso igual a los Boy Scouts y otros grupos designados de jóvenes.

Los estudiantes y el personal están protegidos contra el acoso sexual por parte de cualquier persona en cualquier programa o actividad escolar, incluyendo en el campus de la escuela, en el autobús escolar, o fuera del campus, tales como una excursión patrocinada por la escuela.

Las preguntas o quejas de supuesta discriminación o harassment pueden ser dirigidas a: ADA/Relaciones Humanas Compliance Coordinator: Amie Brandmire ~ (253) 841-8666, brandmah@puyallup.k12.wa.us; Equidad y Aprovechamiento: Gerald Denman ~ (253) 840-8966, denmange@puyallup.k12.wa.us; Coordinador del Titulo IX: James Meyerhoff ~ (253) 841-8785, Meyerhja@puyallup.k12.wa.us; or Coordinador del programa 504: Gerald Denman ~ (253) 840-8966, denmange@puyallup.k12.wa.us; Coordinador de Derechos Civiles, Gerald Denman ~ (253) 840-8966, denmange@puyallup.k12.wa.us

Todos los individuos pueden ser alcanzados en esta dirección:
Distrito Escolar Puyallup
302 2nd Street SE
Puyallup, WA 98372

---School Staff---
Please scan (DO NOT FAX) and send via email to Shirley Beauchamp
Beauchsa@puyallup.k12.wa.us
Subject: Last, First M-V Intake
Example: Smith, Susie M-V Intake

