

McKinney-Vento Program and Foster Care



Is the enrolling student in temporary housing?

Please review the categories below and fill out this form if any apply to your situation.

This form helps us identify students who are eligible for additional programs and support.

If none of the categories apply, you do not have to fill out this form.

You may return a blank to the office. **Thank you.**

Please check the box that best describes your temporary housing?	
<input type="checkbox"/>	We are staying with friends/relatives due to economic hardship or a similar hardship
<input type="checkbox"/>	We live in a motel/hotel
<input type="checkbox"/>	We live in a vehicle, RV, or campsite
<input type="checkbox"/>	We live in a shelter or transitional living program
<input type="checkbox"/>	We move from place to place with no permanent housing
<input type="checkbox"/>	I am a youth living without my parent or legal guardian. (Do not mark if this is an official foster placement)
<input type="checkbox"/>	Other? Please explain _____

<input type="checkbox"/>	Student currently in Foster Care

The McKinney-Vento Act guarantees the right to an education regardless of your current housing situation. Students may be eligible for additional services and supports under the McKinney-Vento Act. You may contact Springfield's McKinney-Vento Liaison for information.

PLEASE PRINT CLEARLY

Student's Last Name:	First:	Student's School:
Parent/Guardian Last Name:	First:	Student's Grade:
Street Address:	City:	Zip:
Home Phone:	Cell Phone:	Other:
Signature of Parent / Guardian:		Today's Date:

Children in <u>Your</u> Family	Please list all of your children currently living with you, ages 0-21, even if not in school. They may also be eligible for services.		
Child's Name:	School:	DOB (M/D/YYYY):	Grade:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



Programa McKinney Vento y Cuidado de Crianza

¿El estudiante que se está matriculando habita en una vivienda temporal?

Por favor revise las siguientes categorías descritas abajo y rellene este formulario si alguna de ellas aplica a su situación.

Este formulario nos ayuda a identificar a los estudiantes que son elegibles para programas y apoyos adicionales.

Si ninguna de las categorías aplican para usted, no es necesario que rellene este formulario.

Usted puede devolverlo en blanco a la oficina. **Gracias.**

Por favor marque la casilla que mejor describe su vivienda temporal	
<input type="checkbox"/>	Vivimos con amigos/familiares debido a dificultades económicas o dificultades similares
<input type="checkbox"/>	Vivimos en un motel/hotel
<input type="checkbox"/>	Vivimos en un vehículo, casa rodante(RV) o lugar para acampar
<input type="checkbox"/>	Vivimos en un refugio o en un programa de vivienda transitoria
<input type="checkbox"/>	Nos trasladamos de un lugar a otro sin tener vivienda permanente
<input type="checkbox"/>	Soy un joven que vive sin mi padre o tutor legal (No marque si ésta es una colocación de crianza oficial)
<input type="checkbox"/>	¿Otros? Por favor explique: _____
<input type="checkbox"/>	Estudiante actualmente en Cuidado de Crianza

La ley McKinney-Vento garantiza el derecho a la educación independientemente de su situación actual de vivienda. Los estudiantes pueden ser elegibles para servicios y apoyos adicionales bajo la ley McKinney-Vento. Usted puede ponerse en contacto con el Coordinador(a) de McKinney-Vento de Springfield para más información.

POR FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE

Apellido del Estudiante:	Nombre:	Escuela del Estudiante:
Apellido del Padre/Tutor:	Nombre:	Grado del Estudiante:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Teléfono de Casa:	Teléfono celular:	Otro:
Firma del Padre/Tutor:	Fecha de hoy:	

Menores en su Familia	Por favor enumere todos los menores que viven con usted actualmente, de 0-21 años de edad, incluso si no están en la escuela. Ellos también podrían ser elegibles para los servicios.		
Nombre del Menor	Escuela	Fecha de Nacimiento (M/D/A)	Grado
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			