

Formulario de actualización de datos de estudiantes

Distrito escolar del area de West Chester

Programa de educación para niños y jóvenes sin hogar



782 Springdale Drive Exton, PA 19341
(484) 266-1226



1. ¿Tiene una vivienda en situación permanente? Sí No
2. Si respondió "sí", por favor complete y firme la parte inferior y asegúrese de que la escuela de su niño(s) corresponde al cambio de dirección. Si contestó "No", por favor complete el formulario en su totalidad. Si tiene alguna pregunta por favor llame a Tricia Alston, coordinadora del programa de educación de niños sin hogar al (484) 266-1226.

Nombre de la persona que completa el formulario: _____ **Fecha:** _____

Padre, madre, tutor responsable de la inscripción del estudiante: _____ **Relación al estudiante:** _____

Dirección: _____ **Número de Teléfono:** _____

Correo Electrónico: _____ **En qué distrito vive ahora:** _____ **Distrito anterior:** _____

Distrito/escuela que asiste _____ **Transporte afuera del distrito:** Sí No

Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Género M F	Grado	Escuela	Número de Identificación de PA o Local

Si el niño/a no tiene edad para empezar la escuela por favor de escribir la edad y crear un número de identificación local único que identifique el distrito (LEA) del niño/a.

Si está ingresando al GRADO 12, PLAN POST SECUNDARIO (elija uno): Universidad de 2 años Universidad de 4 años Las Fuerzas Armadas Escuela Vocacional Empleo Obtener el GED (si abandonó la escuela y quiere terminarla) Otra razón Razón desconocida

Método de Identificación (elija uno): Identificado por sus padres o por sí mismo Visita al refugio Identificado por empleados de la escuela Encuesta Referido por otro método Otro método

Evento Precipitante (elija uno): Abandono Acto naturaleza/Desastre Natural Muerte de los Padre(s)/Tutor Violencia Doméstica Desalojo Incendio Hospitalización del padre(s)/Tutor Encarcelación de padre(s)/Tutor Abandono del hogar Militar Padre(s) perdieron el trabajo/pérdida de ingresos Padres se Divorciaron/Separaron Separado de la familia Otra Situación relacionada a la pobreza Otra razón Razón desconocida

Jóven no Acompañado: Sí No

Estado actual de domicilio nocturno (elegir uno): Viviendo con otros Hotel/Motel Refugio, Vivienda transitoria, a la espera de entrar a un orfanato Sin hogar (automóvil, parque, edificio abandonado, etc.)

NOMBRE DEL ASILO/HOTEL/MOTEL: _____ **FECHA:** _____

Yo, _____ *afirmo que la información de domicilio aquí proporcionada es verdadera y precisa. También se me ha informado sobre mis derechos y los derechos de mi hijo/a en virtud de la Ley de Asistencia Federal de McKinney-Vento.*

(Firma de Padres/Tutor)

(Nombre del Estudiante)

(Fecha)

Cualquier persona que haga una declaración falsa con respecto a la residencia estará en violación de la Sección 42 U.S.C. §11431 de Pennsylvania Basic Education (BEC, por sus siglas en inglés). Esta violación podría conllevar medidas disciplinarias, incluida la cancelación de la inscripción.

Servicios Escolares en el reverso.

Mochila con útiles escolares

SERVICIOS

MKV	Titulo 1	Fondos utilizados		Tipo de Servicios
		ARP	Otros	
				N/A
				Tutoría u otro apoyo educativo (incluye Titulo 1, ESL, Inmigrante, Educación Especial)
				Evaluación acelerada (incluye Educación Especial, Educación para los Dotados, NSLP, ESL, Titulo 1, Inmigrante)
				Remisión a médicos, dentistas, u otros servicios de salud
				Transportación
				Programas para el aprendizaje en la infancia
				Ayuda con la participación en programas escolares
				Programas de antes y después del horario escolar, de verano y de tutoría
				Ayuda para obtener y transferir los archivos necesarios para la inscripción
				Coordinación entre la escuela y las agencias de asistencia
				Asesoramiento (incluye la prevención de violencia doméstica, SAP)
				Necesidades de vivienda relacionadas a la violencia doméstica
				Ropa apropiada para asistir a la escuela
				Útiles escolares
				Remisión a otros programas de servicio
				Ayuda de emergencia relacionado a la asistencia escolar
				Otros Servicios (por favor de explicar)
				Especificar su propia necesidad:

UNACCOMPANIED YOUTH:

1) Does the parent still want school information and are they in PowerSchool as contact 1? Yes No

Name:

Address:

Phone number:

2) What is/are the names of individuals student is staying with if not listed above:

Name:

Phone Number:

3) Is the adult the student is staying with listed in PowerSchool and do we have a release? Yes No