Cuestionario para el Programa de Estudiantes Mckinney-Vento

Mckinney- Vento/sin hogar/F.I.T.(Familias en transición) estudiantes:

Apellidos de los estudiantes del formulario de Residencia del estudiante:_____

| Nombre | I seg. Apellidos | Fecha de nacimiento | Género | Raza | Grado | Colegio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | __/__/__ | | | | |
| | | __/__/__ | | | | |
| | | __/__/__ | | | | |
| | | __/__/__ | | | | |

***Los estudiantes que se confirman actos para el programa la McKinney-Vento/ FIT (Familias en Transición) califican para el Programa de Desayuno / Almuerzo libre del distrito.**La confirmación y notificación de Servicio de Alimentos puede tomar varios días. Durante ese tiempo, por favor haga provisión para la comida de su hijo. Si hay alguna pregunta, por favor llame a la Oficina de Servicios de Alimentos del Condado de Nassau a 491-9.924.

**El Colegio refiere al Estudiante/Padre/Tutor/Cuidador a:**

Banco de comida-Si___No___No necesario
(Ver reciente M-V hoja informativa)

Banco de Ropa-Si__No___ No necesario_
(Armario de ropa- 86207 Felmor Road Yulee, Fl 32097)

Anote las referencias de Servicios de Salud (ex.-Departamento de Salud, Dental, Enfermera de colegio, padre adolescente,acesoramiento).

_____

**Indique los materiales provistos por el Colegio:**

Mochila__Utiles de escritura___Papel___Libretas/Carpetas____ Otro_____

**Solicitado al enlace sin hogar, Angie McClellan (904) 277-9021:**

- **Transporte al colegio de origen** Si___(Nombre del Colegio de Origen:_____)No__.
- **Otro**_____

__He recibido la copia de Residencia del Estudiante, Cuestionario y el formulario del Proceso de Resolución de Disputa.
__Declino los servicios de Mckinney-Vento en este momento.

_____ Fecha_____
Firma del Padre/Tutor/Mayor de edad/ Joven no acompañado/Cuidador

Nombre del empleado de NCSB que ha completado la entrevista:_____Fecha_____

Fecha en la que el estudiante se inscribió:_____Fecha en la que se mandó a la oficina de I& P:_____

Fecha recibida en la oficina Oficina I & P:_____Fecha en la que la oficina notificó al Departamento de Alimentos:_____