

Formulario de remisión de servicios McKinney-Vento

Fecha: _____ Remitido por _____ Teléfono _____

Título _____ Escuela/Otro _____

Padre/tutor _____ ¿Son los padres veteranos? Sí No

Teléfono: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____

Marque uno: Comparte una habitación/Hogar Motel/Hotel Albergue Viviendas deficientes Otro

¿Anteriormente McKinney-Vento? Sí No

Dirección actual: _____

Si selecciona HOTEL, indique el nombre, el número de teléfono, la dirección y el NÚMERO DE HABITACIÓN por favor

# de Power School <i>(Requerido)</i>	Nombre del estudiante	EDAD	Escuela a la que asiste	Gdo.	IEP/ 504 Plan
					S o N
					S o N
					S o N
					S o N

**NOTA: Todos los estudiantes de McKinney-Vento son elegibles para recibir almuerzo gratis.
 INDIQUE LOS SERVICIOS NECESARIOS ABAJO:**

Uniformes escolares (Por favor, indique los tamaños y los colores del uniforme escolar abajo)

Nombre del estudiante	H / V	Talla y color de pantalones	Talla y color de camisa

Transporte Mochilas Útiles escolar Inscripción Expedientes escolares
 Registros de vacunación Acta de nacimiento Otro Se requiere un autobús para necesidades especiales

CIRCUNSTANCIAS (motivo de la solicitud de servicios, por favor) _____

