

۲۰۲۳-۲۰۲۴

پرسشنامه مسکن Twin Rivers

دفتر رفاه و مشارکت کودکان
خدمات دانش آموزی

فرزند شما ممکن است از طریق عنوان ۱، بخش A و/یا کمک McKinney-Vento (مکیننی-ونتو) فدرال، واجد شرایط خدمات آموزشی اضافه باشد. واجد شرایط بودن با تکمیل این پرسشنامه تعیین می‌شود

| نام دانش آموز(ان) | دختر/پسر | مدرسه | پایه تحصیلی | تاریخ تولد | تاریخ شروع |
|-------------------|---|-------|-------------|------------|------------|
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |
| | <input type="checkbox"/> پ <input type="checkbox"/> د | | | | |

****سایر کودکان در منزل که مدرسه نمی‌روند: بله (لطفاً فهرست کنید) خیر**

| نام کودک | نوزاد تا ۲ ساله | نام کودک | ۳ تا ۵ ساله |
|----------|-----------------|----------|-------------|
| | | | |
| | | | |

۱. کودک/خانواده شما در حال حاضر کجا اقامت دارند؟ (فقط یک کادر را علامت بزنید) از این اطلاعات برای تعیین این موضوع استفاده می‌شود که آیا کودک شما واجد شرایط کمک اضافه تحت «قانون هر دانش آموز موفق است مصوب ۲۰۱۶» (Every Student Succeeds Act) به اختصار (ESSA) می‌باشد یا خیر.

الف. صاحب خانه یا اجارنشین و دارای قرارداد اجاره‌ی یک محل سکونت تک‌خانوازی
 ب. به دلیل مشکلات اقتصادی، همراه با بیش از یک خانواده در یک خانه یا آپارتمان

ج. در پناهگاه اضطراری یا برنامه اسکان انتقالی:

نام برنامه/آدرس: _____

د. در یک مسافرخانه:

نام مسافرخانه/آدرس/شماره اتاق: _____

ه. بی‌سرپناه (مثلاً در خودرو، اردوگاه، فضای باز، یا سازه‌ای که برای خوابیدن در نظر گرفته نشده است)

و. مسکنی که مناسب نیست (مثلاً فاقد برق، آب لوله‌کشی و غیره)

ی. در پرورشگاه یا خانه گروهی

اگر گزینه ب تا و را علامت زده‌اید، آیا دانش آموز/ان شما به لوازم التحریر مدرسه نیاز دارند؟ بله خیر

۲. دانش آموز(ان) با چه کسی زندگی می‌کنند؟

ولی/والدین یک دوست/دوستان یک خویشاوند واجد شرایط جوان تنها

بزرگسالی که سرپرست قانونی نیست

امضای ولی/سرپرست: _____

آدرس فعلی که ساکن هستید: _____

(باید کامل باشد تا واجد شرایط شناخته شده و خدمات را دریافت کند)

شماره تلفن/پیام‌رسان _____

ویژه کارمندان مدرسه: دقت کنید که همه اطلاعات کامل باشد، سپس این فرم را اسکن کنید و برای Sheri Canfield (sheri.canfield@trusd.net) در دفتر رفاه و مشارکت کودکان (Child Welfare and Attendance Office) ارسال کنید