

2024- 2025

**Анкета для выявления жилищных условий
Попечительство и забота о благосостоянии детей
Отдел Студенческих Услуг**

Ваш ребенок может получить дополнительные образовательные услуги согласно программы Title I, Часть А и/или государственную помощь благодаря McKinney-Vento программе. Право на получение этих дополнительных услуг будет определено по заполненной ниже анкете.

Фамилия и имя студент(а)(ов)	Мужской род/ женский род	Школа	Класс	Дата рождения	Дата зачисления
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				

***Проживают ли в доме другие дети, незарегистрированные в школы: Да (перечислите всех детей) Нет**

Имя ребенка	Возраст рождения-2	Имя ребенка	Возраст 3-5 лет

1. Место пребывания вашего ребенка/семьи в настоящее время? (Отметьте только один из перечисленных ниже вариантов) Эта информация будет использована для того, чтобы определить имеет ли ваш ребенок право на получение дополнительных услуг, согласно постановления "Every Student Succeeds Act (ESSA) of 2016".

- A.** В собственном доме или **арендованном** жилом помещении, предназначенном для одной семьи по договору или без договора
- B.** В доме или квартире, где проживает более чем одна семья в связи с экономическими трудностями
- C.** В приюте или во временном жилье по жилищной программе
Название программы/Адрес: _____
- D.** В мотеле
Название мотеля/Адрес/Комната №: _____
- E.** В непригодном для жилья месте (например: в машине, в палатке, на улице или в неподходящем для жилья помещении)
- F.** В помещении с непригодными для жилья условиями (например: без электричества, без воды и т.д.)
- G.** В приемной семье или в общежитии

Если вы отметили пункты B-F, нуждается ли ваш студент(ы) в школьных принадлежностях? Да Нет

2. Студент(ы) прожива(ет)(ют) с:

- Родител(ем)(ями) Другом (друзьями) Юридически правомочным родственником
- Взрослым, который не является законным опекуном Один без взрослых (*Беспризорный подросток*)

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

Текущий адрес вашего пребывания:

(Обязательно заполните для подтверждения и получения услуг)

Телефон/Телефон для сообщений: _____

School Staff: Be sure all information is complete then SCAN this form to Sheri Canfield (sheri.canfield@trusd.net) in the Child Welfare and Attendance Office