



# McKinney-Vento Act

La intención de este formulario es para dirigirnos al **McKinney-Vento Act**. Sus respuestas le ayudara al administrador determinar documentación de residencia necesaria para inscribir al estudiante.

107 Safrit Drive • Beaufort, NC 28516 • (252) 728-4583

Escuela: \_\_\_\_\_ Persona de contacto del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de inscripción \_\_\_\_\_  
(La escuela llena esta parte – The school will complete this portion)

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_  Masculino  Femenina NCWise #: \_\_\_\_\_  
(La escuela llena esta parte)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
mes día año

Dirección Física del estudiante: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Dirección de Correo del estudiante: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Nombre de Padre(s)/Guardián Legal(s): \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardián Legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

En este momento ¿Donde vive el estudiante? Seleccionar una respuesta.

- Casa Permanente (Si usted selecciono esto, no es necesario seguir completando este formulario).
- En un refugio o casa de transición Nombre del refugio/casa: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_
- Vive con otra familia donde no hay suficiente lugar para dormir. Desde: \_\_\_\_\_
- Vive en un Motel, Carro o campamento, etc. Dirección donde vive el estudiante: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_
- Forzado a vivir con amigos o parientes que no sean los padres o guardián.

El estudiante vive con: (marcar uno) \_\_un padre \_\_un pariente, amigo u otro adulto  
\_\_los dos padres \_\_un adulto que no es el pariente o guardián legal  
\_\_un padre y un adulto \_\_solo sin adultos

La razón por su modo de vivir es porque:

- Un catástrofe como fuera, incendio, tormenta o otra razón o condición (Explicar) \_\_\_\_\_
- Otra (Favor de explicar) \_\_\_\_\_

Este arreglo de vivienda es:  Provisional hasta \_\_\_\_\_  Permanente

Impedimentos/Preocupaciones Médicas: \_\_\_\_\_

Indique si el estudiante esta recibiendo algún servicio de apoyo:

- Niños excepcionales  Ingles Como Segundo Idioma  Dotado Académicamente Intelectual  \_\_\_\_\_

¿Desea que el estudiante siga en la escuela actual o en un distrito nuevo? \_\_\_\_\_

---

---

### School/Administrator will complete this portion of the form.

**This form is to be routed to the School's Guidance Department.** After the Guidance Dept. has received this document and the school has evidence to believe this student would be served under the McKinney-Vento Act, **a copy of this form must be sent to Mat Bottoms, Assistant Superintendent of Curriculum and Instruction for final approval.** Upon approval of this form, a copy will be sent back to the school, the Child Nutrition Dept., etc. for services to be rendered under the McKinney-Vento Act. This form is to be filed in the school's Guidance Department after approval. Keep this form separate from the Student's Permanent Record for audit purposes during the year.

School Must Provide Additional Information: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Approved \_\_\_\_ Not Approved Reason: \_\_\_\_\_

Additional Services to be Provided: \_\_\_\_\_

Signature of McKinney-Vento Administrator: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Child Nutr. Dept.  
\_\_\_\_ Transportation