



## 2019-2020 Formulario de Remisión para Estudiantes Sin Hogar Estable

De acuerdo con el **Título IX Parte A de ESSA**: los estudiantes que carecen de una residencia **fija, regular y adecuada** durante la noche, pueden calificar para los servicios de McKinney Vento. **Todos los estudiantes elegibles para McKinney-Vento** están inscritos en el Programa de Desayuno / Almuerzo Gratis del USDA y tienen derecho a una exención de los aranceles escolares.

**Complete este formulario y envíelo por fax al 720-545-0425**

**o escanee y envíe un correo electrónico a la dirección de correo electrónico del enlace de McKinney-Vento de su escuela que figura en <https://childservices.dpsk12.org/>**

Estudiantes de las Escuelas Públicas de Denver (Por favor, liste primero al niño más grande)

Apellido/ Primer Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Educación Especial	Escuela	Grado	Número del DPS
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
Apellido/Primer Nombre de otros Niños que no asisten escuela	Fecha de Nacimiento	Educación Especial	Nombre de Escuela en DPS o Comunidad		
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			
		<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504			

Estudiante vive con quien:	Apellido	Primer Nombre	Dirección donde el estudiante o familia vive durante la semana escolar:	Información de contacto (número de teléfono, correo electrónico)
<input type="checkbox"/> Padre/Madre				
<input type="checkbox"/> Pariente / Guardián				
<input type="checkbox"/> Joven no acompañado de un pariente/guardián: (Explique la situación brevemente)				

**Situación de Vivienda de Familia/Estudiante:**

Viven con amigos o familiares (debido a problema económico o pérdida de su vivienda)

Hotel o Motel

Albergué/Programa de vivienda transitoria

Sin Refugio (e.g, auto, campamento, parque, etc.)

**Asistencia necesaria para familia / estudiante:**

Ayuda con inscripción de estudiante en escuela

Mochila/Útiles para escuela

Transporte (Debe cumplir con el Distrito de DPS y los lineamientos de McKinney Vento)

Alimento

Ropa/ Uniforme para Escuela

Otro: (Por favor Explique en el área abajo)

**Comentarios adicionales con respecto a las necesidades de la familia /estudiante (si necesita más espacio, use el reverso de la página):**

Referido Por:	Título / Agencia:	Número de Teléfono:
---------------	-------------------	---------------------