

المعلومات المقدمة أدناه ستساعد إدارة التعليم المحلي (LEA) في تحديد الخدمات التي قد تكون أنت و/أو طفلك مؤهلين للحصول عليها. قد يشمل ذلك خدمات تعليمية إضافية من خلال تابل 1، الجزء A و/أو قانون مكيني-فينتو للمساعدات الفيدرالية. سيتم الحفاظ على سرية المعلومات المقدمة في هذه الاستمارة ولن يتم مشاركتها إلا مع موظفي المديرية المدرسية والموقع المناسبين

المدرسة

العام الدراسي

1. في الوقت الحاضر، هل أنت و / أو أفراد عائلتك تعيش في أي من الأماكن التالية: أشر على واحدة فقط

☐ مسكن دائم: اسمي موجود على عقد الرهن العقاري أو عقد الإيجار لمنزلي - شقتي. لا تشترك أي عائلة أخرى هذه
المسكن حيث أن اخترت هذا المربع يرجى التخطي إلى مكان التوقيع والتاريخ في أسفل النموذج

☐ في أوتيل أو موبيل

☐ مسكن انتقالي أو اضطراري

☐ العيش مؤقتاً مع شخص آخر أو عائلة أخرى بسبب فقدان السكن (الخلاء أو عدم القدرة على دفع الإيجار أو الفواتير الأخرى وتدمير أو الحاق

الأضرار بالبيت السابق)، صعوبات اقتصادية (حادث أو مرض، فقدان العمل وفقدان المنافع العامة

☐ لا يوجد مأوى ضمن بنائة - سيارة، بارك، مخيم، مبنى مهجور أو غيرها من المساكن الغير المناسبة.

☐ العيش وحيداً كطالب قاصر بدون وجود شخص بالغ (شاب بدون صحة)

2. الرجاء كتابة أسماء جميع الأطفال المقيمين معك حالياً:

رقم هوية الطالب	اللقب	الاسم الاول	نكر/ أنثى	تاريخ الولادة	الصف	اسم المدرسة

أن طفلك له الحق في:

- التسجيل الفوري في المدرسة التي حضرها آخر مرة (مدرسة الأصل) أو المدرسة المحلية التي تقيمون فيها حالياً، حتى وإن لم تكن لديك جميع الوثائق المطلوبة عادة أثناء التسجيل.
- الاستمرار في حضور مدرسته الأصلية إذا طلبت ذلك وكان ذلك في مصلحة الطفل.
- الحصول على وسائل النقل من وإلى مدرسته الأصلية، ونفس البرامج والخدمات الخاصة التي يحتاجها، كما يتم توفيرها لجميع الأطفال الآخرين، بما في ذلك الوجبات المجانية وتابل 1.
- الحصول على كامل الحميات والخدمات المقدمة بموجب جميع القوانين الفيدرالية والمحلية المتعلقة بالأطفال والمراهقين المشردين وعائلاتهم.

اسم الوالد/ الوصي الشرعي:

(الاسم)

(اللقب)

الرقم التلغون:

الرقم التلغون:

البريد الإلكتروني:

حالياً أسكن في (العنوان او الموقع):

(الرقم البريدي)

(المدينة)

(رقم الشقة)

(اسم الشارع)

يمكن بعث المراسلات الى العنوان:

(رقم التلغون)

(الرقم البريدي)

(المدينة)

(رقم الشقة)

(اسم الشارع)

يقر الوالد/الوصي الموقع أدناه بأن المعلومات المقدمة أعلاه
صحيحة ودقيقة.

(التاريخ)

(التوقيع)

Distribution: Original - School Site Copy - Enrollment Services & Planning

Transitional Housing Questionnaire