

Trường Quận Guilford
McKinney-Vento / Các gia đình trong Bảng câu hỏi về Nhà ở Chuyển tiếp & Mẫu Giới thiệu
(Sử dụng biểu mẫu riêng cho từng học sinh)

Bạn đang gặp bất ổn về nhà ở?

Trả lời các câu hỏi sau đây giúp xác định các dịch vụ giáo dục mà học sinh của bạn có thể đủ điều kiện nhận theo Đạo luật McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Đạo luật McKinney-Vento cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ cho trẻ em và thanh thiếu niên vô gia cư. Để biết thêm thông tin, vui lòng xem mặt sau. Vui lòng viết tên học sinh và trường học ở cuối mỗi trang.

Ngày _____

Tên của Học Sinh: _____

Họ

Tên

Tên Đệm/Giữa

Giới Tính: ___Trai ___Phụ nữ

Ngày Tháng Năm Sinh _____

Tuổi _____

GCS ID Học Sinh: _____ Trường Hiện Tại _____ Lớp (2023-24 SY) _____

Dân Tộc: (Phải chọn một) Hispanic/Latino Not Hispanic/Latino **Học Sinh Có hoặc IEP hoặc 504 không?** ___ IEP ___ 504

Sắc Tộc: (Phải chọn ít nhất một) Đen/Mỹ Châu Phi Người Châu Á Da Trắng American Indian/Alaska Native
 Native Hawaiian/Pacific Islander

Đánh dấu vào các ô mô tả chính xác nhất nơi học sinh cư trú: (Lưu ý: quyền giám hộ hợp pháp chỉ có thể được cấp bởi tòa án).

(các)Phụ Huynh Giám Hộ Hợp Pháp Người chăm sóc không phải là người giám hộ hợp pháp thanh niên không có người đi cùng

Thông tin về Phụ huynh/Người giám hộ (Nếu học sinh không có người đi kèm, hãy bỏ qua tên phụ huynh/người giám hộ nhưng điền đầy đủ thông tin về địa chỉ)

Tên của người mà học sinh cư trú (họ và tên) _____

Tên của Học Sinh: _____ Tên Trường: _____

2023-2024
STATE OF NORTH CAROLINA
GUILFORD COUNTY

Địa chỉ hiện tại _____ Thành phố _____ Mã Zip _____
_____ Đây có phải là nơi tạm trú, nhà ở chuyển tiếp hoặc khách sạn không? Nếu vậy, xin vui lòng cung cấp tên.

Địa chỉ email _____ Số điện thoại _____

Địa chỉ gửi thư _____ Thành phố _____ Mã Zip _____

Các phương thức liên lạc ưu tiên (Bạn có thể chọn nhiều hơn một): Gọi điện thoại Thư Email Tin nhắn Bạn có cần thông dịch viên không? Nếu vậy, ngôn ngữ nào? _____

Vui lòng cung cấp thông tin sau cho bất kỳ trẻ em nào khác trong nhà, không theo học trường GCS từ sơ sinh đến 21 tuổi.

Tên của Học Sinh	Tuổi	Ngày Sinh	Giới Tính	Sắc Tộc	Tên Trường	Lớp

Sự Lựa Chọn Trường:

Tôi muốn con tôi tiếp tục học trường hiện tại cho năm học 2023-24.

Trường học hiện tại (trường cũ) _____

Tôi muốn đăng ký cho con tôi học tại trường mới theo địa chỉ mà tôi hiện đang nói.

Tên của Học Sinh: _____ Tên Trường: _____

Trường của Cư Dân Mới _____

Tôi đã trở thành nơi ở vĩnh viễn sau ngày đầu tiên đến trường và muốn con tôi hoàn thành năm học tại:

Trường Học Hiện Tại _____

Trường của Cư Dân Mới _____

Học sinh thuộc các gia đình chuyển tiếp do: (Đánh dấu vào tất cả các ô áp dụng)

<input type="checkbox"/> Chia sẻ nhà ở với gia đình hoặc bạn bè do mất nhà ở do khó khăn kinh tế, hỏa hoạn, v.v. (R1)	<input type="checkbox"/> Sống trong ô tô, công viên, tòa nhà bỏ hoang, nhà ở không đạt tiêu chuẩn, trạm xe buýt hoặc xe lửa, v.v. (R4)
<input type="checkbox"/> Sống trong nhà trọ, khách sạn, bãi đậu xe kéo hoặc khu cắm trại do thiếu chỗ ở thay thế (R2)	<input type="checkbox"/> Thanh niên không có người đi kèm hoặc bỏ trốn (R6)
<input type="checkbox"/> Sống trong nơi trú ẩn khẩn cấp, nhà ở chuyển tiếp hoặc bị bỏ rơi trong bệnh viện (R3)	<input type="checkbox"/> Lý do khác (vui lòng liệt kê)
<input type="checkbox"/> Nhà không có điện, nước và/hoặc bếp hoạt động	<input type="checkbox"/> Sống với ai đó nhưng tên không có trong hợp đồng thuê nhà hoặc các tiện ích.

Nhận xét về nhà ở:

Nhu cầu của Học sinh: (Đánh dấu tất cả những gì phù hợp)

<input type="checkbox"/> Dụng Cụ Trường Học	<input type="checkbox"/> Phương Tiện Giao Thông đến Trường
<input type="checkbox"/> Giới thiệu Head Start/Head Start sớm cho trẻ em 0-5 tuổi.	<input type="checkbox"/> Tư vấn/Sức khỏe tâm thần
<input type="checkbox"/> Dạy Kèm	<input type="checkbox"/> Giới thiệu cho y tế, chủng ngừa, nha khoa hoặc thị lực
<input type="checkbox"/> Vấn Đề Hiện Diện	<input type="checkbox"/> Vệ sinh/Nhu cầu cơ bản
<input type="checkbox"/> Ngân hàng thực phẩm/Giới thiệu tủ đựng thức ăn	<input type="checkbox"/> Sự Trợ Giúp Ngày Lễ

Tên của Học Sinh: _____

Tên Trường: _____

Quận Áo

Khác

Nhận xét về nhu cầu: _____

Học sinh trong Yêu cầu Chuyên chở Chuyển tiếp:

Tên học sinh: _____

Mã số học sinh _____

Tên trường: _____

Học sinh của tôi **không cần** vận chuyển.

Học sinh của tôi sẽ cần vận chuyển đến và đi từ (các) địa chỉ sau. (Nếu đưa trẻ đang ở trong một cơ sở chăm sóc trẻ em, bao gồm tên, địa chỉ và số điện thoại của cơ sở.)

Địa chỉ đón buổi sáng: _____

Địa chỉ trả khách buổi chiều: _____

Sau khi yêu cầu này được chuyển đến Bộ Giao thông Vận tải, chúng tôi sẽ cố gắng hết sức để sắp xếp việc vận chuyển trong vòng năm ngày làm việc.

3. Đánh dấu để biết đã nhận được Thông tin về Đạo luật Hỗ trợ Người vô gia cư McKinney-Vento vào ngày này thông qua tệp đính kèm với biểu mẫu này, cũng có trên trang web của Học khu tại www.gcsnc.com.

Học sinh sống trong một số tình huống chuyển tiếp có thể đủ điều kiện là vô gia cư. Tính đủ điều kiện được xác định bởi nhân viên văn phòng Chương trình Giáo dục Vô gia cư (HEP) của Học khu và phải được gia hạn mỗi năm học.

Tôi tuyên bố theo hình phạt về tội khai man theo luật của tiểu bang này rằng thông tin được cung cấp ở đây là đúng và chính xác và theo hiểu biết của cá nhân tôi.

Tên của Học Sinh: _____

Tên Trường: _____

Chữ ký của Phụ huynh, Người giám hộ hoặc Thanh niên không có người đi cùng:

Ngày _____

Nhắc nhở: Hoàn thành Đăng ký SchoolMint cho học sinh mới tại gcsnc.schoolmint.net

Để biết thêm thông tin, hãy liên hệ với Văn phòng Dịch vụ cho Người vô gia cư và Hỗ trợ Cộng đồng theo số 336-621-4042.
Các mẫu đơn đã điền đầy đủ phải được gửi fax đến Văn phòng Dịch vụ cho Người vô gia cư và Hỗ trợ Cộng đồng theo số 336-375-2564 hoặc được quét và gửi qua email đến homeless_services@gcsnc.com

*****Thư xác nhận đủ điều kiện/từ chối sẽ được gửi cho phụ huynh/người giám hộ/học sinh không có người đi kèm qua thư từ Nhân viên Xã hội của Trường trong vòng 3-5 ngày sau cuộc phỏng vấn tiếp theo. Một bản sao của bức thư cũng sẽ được lưu trong hồ sơ tại trường theo học.***

*****CHỈ DÙNG CHO VĂN PHÒNG*****

Khảo sát về nơi cư trú của sinh viên Nhận được vào: _____

Ngày học sinh được mã hóa trong PowerSchool: _____

Ngày học sinh được nhập vào Cơ sở Dữ liệu Liên bang: _____

Màn hình giao thông đã được cập nhật/xác minh chưa? Có Không

Ngày gửi đến phương tiện chuyên chở (nếu cần): _____

Chọn trường: Trường ban đầu Trường nằm ngoài khu vực theo học

Phỏng vấn tiếp theo McKinney-Vento Thực hiện bởi: _____ Ngày: _____

Học sinh có đủ điều kiện cho các dịch vụ MV không? Có Không Nếu không, giải thích: -----

Tên của Học Sinh: _____ Tên Trường: _____

2023-2024
STATE OF NORTH CAROLINA
GUILFORD COUNTY



Ngày đủ điều kiện/thư từ chối được gửi đến trường đang theo học: _____

Tên của Học Sinh: _____

Tên Trường: _____