

Meridian School District

Анкета о месте проживания учащегося

Имя и фамилия учащегося: _____ Дата рождения: _____
(мм/дд/гггг)

Лицо, заполняющее форму:

- Родитель или опекун Безнадзорный подросток (подросток, не проживающий с родителем или опекуном)
 Подросток Другое лицо: _____

Имя и фамилия: _____

Эл. почта: _____ Тел.: _____

Ответьте на эти вопросы о месте проживания учащегося. Предоставляемая Вами информация является конфиденциальной и защищена законом, который называется Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (Family Educational Rights and Privacy Act). Мы используем эту информацию, чтобы принять решение о том, какие школы должны посещать учащиеся. Мы также используем эту информацию, чтобы обеспечить соблюдение прав ребенка, подростка или безнадзорного подростка на основании закона, который называется «Закон McKinney-Vento о помощи бездомным» (McKinney-Vento Homeless Assistance Act).

1. Является ли адрес учащегося временным местом проживания? Да Нет
 2. Являются ли жилищные условия учащегося следствием утраты жилья или финансовых затруднений? Да Нет

Если вы ответили «ДА» на любой из вышеизложенных вопросов, заполните следующее:

Где в настоящее время проживает указанный учащийся? (Отметьте один вариант)

- В мотеле или отеле вследствие утраты жилья или финансовых затруднений
 В приюте для временного проживания или в больнице (брошен там)
 Проживает с другой семьей в доме или квартире
 В автомобиле, парке, на стоянке для трейлеров (речь идет не об участках для мобильных (передвижных) домов, а о разновидности кемпинга для полуприцепов или других видов автофургонов), в кемпинге, на улице, в общественном месте, в жилом помещении, не соответствующем стандартам, или в заброшенном здании
 На автобусной станции или железнодорожном вокзале
 Переезжает с места на место (коуч-серфинг)
 В месте общественного или частного пользования, которое не предназначено для постоянного ночлега
 Другое лицо: _____

Последняя школа, которую посещал учащийся:

Школа: _____ Школьный округ: _____

Город: _____ Штат: _____

Имя и фамилия родителя, опекуна или лица, ответственного за обучение:

Имя и фамилия: _____ Подпись: _____

Имя и фамилия: _____ Подпись: _____

Адрес: _____

Город: _____ Подпись: _____

Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____

Мобильный телефон: _____ Эл. почта: _____

ИЛИ

Учащийся (если является бездомным безнадзорным подростком):

Имя и фамилия: _____ Подпись: _____

Адрес: _____

Эл. почта: _____ Тел.: _____

Если ребенок, подросток или безнадзорный подросток НЕ проживает в постоянном жилье, документы, подтверждающие место жительства и прочие документы (медицинские, школьные и т. п.), которые обычно необходимы для зачисления, предоставлять НЕ требуется. Ребенок, подросток или безнадзорный подросток должен быть немедленно зачислен в его/ее первоначальную школу, школу, которую посещают другие дети по нынешнему месту проживания учащегося, или в другую школу, посещение которой в наибольшей степени отвечает интересам учащегося.

OFFICE USE ONLY

Date Completed:	Eligible: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	District Representative:	Comments:
-----------------	---	--------------------------	-----------