

伊萨夸学区 学生住所问卷

保密

学生姓名: _____ 年级: _____ 出生日期: ____ / ____ / ____
月 日 年

学校: _____

家长/法定监护人姓名: _____ 电话号码: _____

如果你住在保密的庇护所, 不要提供你的地址, 而是提供支持你的机构/社会工作者的名称/姓名和联系方式: _____

学生目前居住的地址 _____
街道地址 城市 州 邮政编码

回答关于该学生居住状况的问题, 能帮助学区为该学生注册登记, 以及根据《中小学教育法案》第一条、联邦《麦克基尼-文托法案》或《每个学生成功法案》, 确定该学生可享受的服务。

(√ 对以下所有部分都打勾, 帮助我们理解学生当前的居住状况)

学生住在永久性住宅 (固定、经常和充足的住所)

(如果你勾选了这个选项, 不需要再填写本表的其余部分)

拥有家庭住宅

租赁家庭住宅或公寓

其他: _____

或者

由于损失了住所或经济上困难, 学生住在临时住所里

由于损失了住所或经济上困难, 临时与另一个家庭住在房子、移动住宅或公寓里

在汽车旅馆或旅馆: (旅馆名称: _____)

过渡性住所 (过渡性住所名称: _____)

寄养 (社会工作者姓名和联系方式: _____)

在庇护所 (庇护所名称: _____)

无人陪伴的青少年——不在家长/法定监护人实际看管之下

居无定所 (住在汽车、公园、露营地, 没有自来水/电或不达标准的住所)

本人声明: 我这里提供的信息真实正确, 如有不实, 依照华盛顿州法律甘受伪证罪惩罚。

家长/监护人签署 _____ 日期 _____

或者

无人陪伴的青少年签名 _____ 日期 _____

仅限学校人员使用

如果学生的登记注册记录缺失, 请联系学生之前的学校获得记录。

以下记录仍旧缺失: 出生证明 疫苗接种证明 病历本 之前学业成绩记录

学校登记注册工作人员签署 _____ 日期 _____

我在此证明上述学生符合获得《麦克基尼-文托法案》或《每个学生成功法案》赋予的权利和服务。

《麦克基尼-文托法案》联络人签署 _____ 日期 _____

Copy in Student File

Counselor- Scan Copy to Lisa Lo /Admin w/ Interview Questions for Appropriate Services

cc: Counselor(s) of sibling (s)