7.10.17

Issaquah 학구

학생 거처 관련 설문

비밀 사항

학생 성명: _____**학년:**_____ **생년월일:** ____ /____ /____
월 일 연도

학교: _____

학부모/법적 보호자 이름: _____**전화번호:**_____

*비밀 보호 시설에 머무르고 있는 경우, 주소를 기재하지 마십시오. 그 대신에 지원 기관 / 사회복지사의 이름과 연락처를 기재해 주십시오:*_____

학생이 현재 살고 있는 주소: _____
거리 주소 시, 주, 우편번호

여러분의 학생의 생활 환경에 관한 이 질문에 답변해 주시면 학구가 학생을 등록하고 1편 조항, 연방 McKinney Vento 지원법 또는 모든학생성공법(ESSA)에 따라 받을 수 있는 서비스를 판단하는 데 도움이 됩니다.

(√여러분의 학생의 현재 생활 환경을 판단할 수 있도록 아래의 모든 부분을 표시해 주십시오.)

☐ 학생이 영구적 주택에서 거주합니다(고정된 형태로서 일반적이며 적절한 주택)

(이 상자에 표시를 한 경우, 이 양식의 나머지 부분을 채우실 필요가 없습니다.)

- ☐ 자가 주택
- ☐ 주택 또는 아파트 임대
- ☐ 기타:_____

그렇지 않을 경우

☐ 주택 상실 또는 경제적 어려움으로 인해서 임시 거처에서 거주합니다

- ☐ **주택 상실 또는 경제적 어려움으로 인해** 일시적으로 주택, 이동형 주택 또는 아파트에서 다른 가족과 함께 거주(다른 가족과 함께 거주)
- ☐ 모텔 또는 호텔: (호텔 이름:_____)
- ☐ 과도기적 주택(과도기적 주택 이름: _____)
- ☐ 위탁 양육(사회복지사 이름 및 연락처:_____)
- ☐ 보호 시설(보호 시설 이름:_____)
- ☐ 동거자가 없는 청소년 – 학부모/법적 보호자의 물리적 보호가 없음
- ☐ 보호가 되지 않는 거처(물/전기가 없는 차량, 공원, 야영장 또는 수준 이하의 거주지)

나는 워싱턴주의 법 위증죄 항목에 의거하여 여기에 기재한 정보가 사실이며 정확함을 선서합니다.

학부모/보호자 서명_____ **날짜**_____

또는

동거자가 없는 청소년 서명_____ **날짜**_____

교직원 전용

학생의 등록 기록이 없을 경우, 학생의 이전 학교에 연락하여 기록을 받으십시오.

현재 없는 기록: ☐ 출생증명서 ☐ 예방 접종 ☐ 의료 기록 ☐ 이전 성적표

등록 담당자 서명_____ **날짜**_____

나는 상기 학생이 McKinney-Vento법 또는 ESSA에 따른 권리 및 서비스의 자격이 있음을 증명합니다.

McKinney-Vento 담당자 서명_____ **날짜**_____

학생 파일의 사본

상담 교사 – 사본을 Lisa Lo/ 행정실에 해당 서비스에 대한 인터뷰 질문과 함께 제출 참조: 형제자매의 상담 교사