

Escuelas Públicas Metropolitanas de Nashville (MNPS)
Evaluación para determinar los beneficios según la Ley
McKinney-Vento 2020-2021

El padre se negó a llenar el formulario

FORMULARIO A

La siguiente información es requerida para cumplir con la Ley de Asistencia para Personas Sin Techo McKinney-Vento, subtítulo VII-B Título IX, Parte A de la legislación "Cada Estudiante Triunfa". El estudiante no será discriminado con base en la información presentada. **Toda la información que proporcione es confidencial.**

Escuela _____ Fecha _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

Nombre del padre, madre o tutor _____ Números telefónicos _____

Dirección actual del estudiante: _____
Número de casa y calle Código postal

- ¿Dónde vive actualmente el estudiante?
En un hotel o motel - nombre del hotel o motel: _____
En un refugio o residencia de transición - nombre del programa: _____
Con un pariente o amigo (la familia no tiene alojamiento propio)
En un lugar no diseñado para dormir como un automóvil, parque o campamento
En un alojamiento inadecuado (es decir, sin electricidad o agua corriente, etc.)
Otra situación - **Explique:** _____
- ¿Por qué está viviendo el estudiante en la situación mencionada arriba?
Pérdida de hogar debido al desalojo o ejecución hipotecaria
El padre, madre o tutor le pidió que se fuera
Violencia doméstica
Desastre natural (incendio, inundación, tornado, etc.)
Dificultades financieras (pérdida de trabajo, falta de dinero para cumplir con el pago de la renta o hipoteca, facturas atrasadas, no pueden hacer los depósitos de garantía para su propia vivienda, etc.)
Otro - **Explique:** _____
- ¿Con quién vive el estudiante actualmente?
Padres de familia – El padre y el hijo viven bajo el mismo techo
Un tutor que tiene documentos legales de custodia de la corte o del Departamento de Servicios Juveniles (DCS, por sus iniciales en inglés) - nombre y número _____
Una persona que no es un tutor legal, incluyendo aquellos con poder notarial - nombre y número _____
- ¿Cuánto tiempo ha residido el estudiante en la dirección actual? _____
- ¿Cuál fue el último domicilio propio del estudiante o su familia? _____
- ¿Cuál es la dirección postal del estudiante? _____

Con mi firma abajo, doy fe de que la información proporcionada en este formulario es correcta y veraz, según mi leal saber y entender. También entiendo que el inscribir a un niño en una escuela pública de Tennessee de una forma fraudulenta es punible según la ley.

Firma del padre, madre, tutor o de quien inscribe al estudiante Relación con el estudiante Fecha

MNPS STAFF USE ONLY (PARA EL USO DEL PERSONAL DE MNPS SOLAMENTE) MCKINNEY-VENTO ELIGIBILITY DETERMINATION
For eligible McKinney-Vento students, I have provided this family/student with a Parent Pack Folder or What You Need to Know to Help Your Child in School booklet detailing the rights of students under the McKinney-Vento law.

Student MEETS the McKinney-Vento requirements and QUALIFIES as a student in transition

Student DOES NOT MEET the McKinney-Vento requirements and DOES NOT QUALIFY as a student in transition

Signature of School District Employee School/Enrollment Center Date

SCHOOL DISTRICT STAFF—(PARA USO DEL PERSONAL DISTRITAL)—Email form to HeroProgramReferrals@mnps.org or fax to 615-259-8664. File the original in the student's school record.

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

SELECCIÓN DE ESCUELA

Los estudiantes que reúnen los requisitos para recibir servicios según la Ley McKinney-Vento tienen dos opciones escolares. Ellos pueden inscribirse en la escuela de zona que corresponde a su dirección actual o pueden permanecer en la escuela a la cual asistían cuando perdieron su vivienda (escuela original).

Seleccione uno.

Yo estoy inscribiendo a este estudiante en la escuela de zona que corresponde a nuestra dirección actual. **DETÉNGASE AQUÍ y diríjase al formulario C**

Quisiera que este alumno permanezca en su escuela actual, a pesar de que nos hemos mudado:

Nombre de la escuela: _____ Última fecha de asistencia: _____

PARA EL TRANSPORTE A ESCUELAS CHARTER, COMUNÍQUESE CON SU ESCUELA PARA EXPLORAR SUS OPCIONES

PETICIÓN DE TRANSPORTE A LA ESCUELA ORIGINAL—Sólo está disponible para estudiantes de HERO que soliciten quedarse en una escuela fuera de su zona escolar.

Dirección actual del estudiante: _____
Número de casa y calle Código postal

Nombre del padre, madre o tutor _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Nombre del contacto en caso de emergencia: _____ Teléfono del contacto de emergencia: _____

Escoja la opción de transporte que prefiere.

OPCIÓN 1: Autobús escolar de MNPS

El estudiante será asignado a un autobús escolar de MNPS o a un servicio de transporte subcontratado. Las peticiones se envían al Departamento de Transporte de MNPS para determinar las rutas. Los conductores les comunicarán a los padres, tutores o estudiantes las horas y los lugares de las paradas, una vez el transporte haya sido organizado. Esto puede tomar hasta diez días para ponerse en práctica, dependiendo de la distancia.

OPCIÓN 2: Reembolso por millas recorridas

El estudiante o su familia proporcionarán su propio transporte. Los cheques de reembolso son emitidos el mes después de que el transporte ha sido proporcionado y se basan en los récords de asistencia del mes anterior y la distancia recorrida. Los padres deben confirmar por teléfono su situación de vivienda al final de cada mes con la oficina del programa HERO antes de que se pueda emitir un cheque.

OPCIÓN 3: Pases para buses de transporte público de MTA y WeGo

El estudiante viajará en el bus de transporte público de la ciudad. Todos los estudiantes de *high school* (9° al 12° grados) recibirán un carné de identificación estudiantil de su escuela, el cual pueden utilizar para viajar en el bus. Los padres de familia de estudiantes en escuela intermedia deberán llenar los documentos de STRIDE en la escuela de su hijo para recibir los pases de buses públicos. Los alumnos de primaria y sus padres recibirán los pases por parte de la oficina del programa HERO. Dichos pases pueden ser recogidos en la Junta de Educación o se puede pedir que los envíen a la escuela por correo. Las peticiones normalmente toman de 1 a 3 días.

OPCIÓN 4: En este momento no se necesita transporte.

Sírvase señalar los servicios que está solicitando para su hijo.

Al marcar las siguientes casillas, doy mi consentimiento al programa HERO de las Escuelas Públicas Metropolitanas de Nashville para que divulgue mi nombre y datos de contacto a la agencia nombrada para que ésta se comunique conmigo directamente y pueda darle seguimiento a mi caso.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Servicios solicitados

Agencia que recibe la remisión

Datos de seguro médico o ayuda para obtener una cita médica	National Health Care for the Homeless Council
Ayuda con los alimentos (comestibles enviados a casa los fines de semana, 1 o 2 veces por mes)	Programa HERO de MNPS
Mochila y útiles escolares	Programa HERO de MNPS
Vestuario escolar estándar y calzado. <u>Se debe proporcionar la talla a continuación.</u>	Programa HERO de MNPS y Unicycle

PRENDAS DE VESTIR—Seleccione uno:

Niño Hombre Niña Adolescente Mujer

Talla de pantalones largos o cortos: _____ **Talla de camisa:** _____

CALZADO—Seleccione uno:

Adolescente Hombre Mujer

Talla: _____

INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS

Si el estudiante tiene hermanos que están en la misma condición de vivienda, escriba sus datos abajo. Usted deberá llenar formularios HERO para cada niño de edad escolar por separado para que reciban los beneficios. Incluya a los niños en edad escolar y preescolar que aún no están en la escuela.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

FIRMA

Mi firma a continuación indica que he recibido una copia e información de mis derechos según la Ley McKinney-Vento. Al marcar las siguientes casillas, doy mi consentimiento al programa HERO de las Escuelas Públicas Metropolitanas de Nashville para que divulgue mi nombre y datos de contacto a la agencia nombrada para que ésta se comunique conmigo directamente y pueda dar seguimiento a mi caso.

Firma del padre, madre, tutor o persona que inscribe al estudiante

Número de teléfono

Fecha