



Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield

Servicios de Apoyo al Estudiante

13900 Hull Street Road
Midlothian VA 23112

Teléfono: 804-639-8713
Fax: 804-739-6237

Declaración Jurada de la Ley McKinney-Vento

La información en este formato se utilizará para ayudar a determinar si se cumple con los requisitos para recibir los servicios bajo la Ley de Asistencia a Desamparados McKinney-Vento. Las respuestas que usted dé le ayudarán a la escuela determinar los servicios que el estudiante pueda recibir. **No se discriminará al estudiante con base en la información que suministre y esta información es confidencial.**

Escuela _____	Fecha _____	Origen étnico:
Nombre del estudiante _____	Edad _____ Sexo _____	<input type="checkbox"/> Afroamericano
(Apellido) (Nombre de pila) (Segundo nombre)		<input type="checkbox"/> Asiático
Fecha de nacimiento _____ # estudiantil _____ Curso _____		<input type="checkbox"/> Caucásico
Domicilio actual del estudiante _____		<input type="checkbox"/> Hispano
		<input type="checkbox"/> Indígena
		<input type="checkbox"/> Otro

Por favor describa la situación domiciliaria del estudiante en este momento:

- Comparte la vivienda de otra persona debido a pérdida de vivienda, adversidad económica o razón similar
- Vive en un hotel/motel, complejo de casas rodantes o campamento debido a falta de sitios alternos
- Vive en albergue de emergencia o de transición
- Vive en un automóvil, parque, espacio público, edificio abandonado, estación de autobús o de tren, vivienda deficiente u otro lugar que no está designado como vivienda.
- El estudiante no vive con ninguno de sus padres o tutor legal asignado por el tribunal

Nombre y número telefónico de la persona con la cual vive _____

Por favor enumere todos los hermanos:

Nombre	Edad	Fecha nacimiento	Escuela	# estudiantil	Curso

Nombre del padre/tutor _____ # telefónico _____

Dirección correo electrónico _____ Otro # telefónico _____

Mi firma a continuación afirma que la información suministrada en este formato es verídica y a mi leal saber y entender. Entiendo que inscribiendo a un niño en una escuela pública de Virginia bajo pretextos falsos es punible bajo la ley.

Firma de padre/tutor/joven sin tutor legal

Relación con el estudiante

Fecha

Por favor revise y marque lo siguiente:

El estudiante vive fuera de la actual zona de asistencia y desea permanecer en la escuela de origen Si ____ No ____

¿Se necesitan servicios alternos de transporte? Si ____ No ____

¿El estudiante recibe servicios de transporte como parte de un IEP o servicios de ESL? Si ____ No ____

NOTA PARA ESTUDIANTES Y FAMILIAS QUE CALIFICAN PARA RECIBIR LOS SERVICIOS DE LA LEY MCKINNEY-VENTO:

- Recibirá un PAQUETE PARA PADRES el cual explica sus derechos bajo la Ley de Asistencia a Desamparados McKinney-Vento y contiene información para ayudar a las familias. Se incluye un formulario de remisión de servicios, el cual es confidencial. Por favor guarde este paquete para referencia en el futuro.
- Los estudiantes y familias deben **diligenciar cada año una declaración jurada de la Ley McKinney-Vento** para que el distrito escolar pueda tomar una decisión en cuanto al cumplimiento de los requisitos. Este cumplimiento de los requisitos no se transfieren de un año al otro.
- Los estudiantes pueden permanecer en su escuela de origen este año escolar siempre y cuando sea para su beneficio. La asistencia escolar regular es una clave para el éxito académico y uno de los factores principales que se usan al revisar el mejor beneficio. Por favor comuníquese con Lisa Simes, especialista de apoyo de la Ley McKinney-Vento al 804-639-8713 si su transporte necesita cambiar en cualquier momento durante el año escolar. Por favor notifique a la escuela si se muda de domicilio.
- Se revisará la asistencia con regularidad. **Si la asistencia no es satisfactoria o hay demasiadas llegadas tarde o salidas temprano, entonces probablemente el estudiante tendrá que ser transferido a la escuela de su zona de residencia después de una consulta ente el padre y la división escolar.**

Mi firma a continuación indica que recibí copia de mis derechos bajo la Ley McKinney-Vento.

Firma de padre/tutor/joven sin tutor legal	# telefónico	Fecha
--	--------------	-------

Para ser diligenciado por el personal escolar:

School Name _____

Staff Registering Student _____ Phone/Email _____

My signature below indicates that I have provided this family/student with a PARENT PACKET detailing the rights of students under the McKinney-Vento Homeless Assistance Act.

Signature of School District Employee	Date
---------------------------------------	------

****Send completed forms to McKinney-Vento Support Specialist (lisa_simes@ccpsnet.net or fax 804-739-6237) and forward a copy to sibling(s) school(s). Please provide a copy to parent/guardian/unaccompanied youth at enrollment.***

NOTES:

MV Support Specialist Use Only

Entered in Synergy

Entered on Spreadsheet

Social Worker Notified

Transportation Requested

Date Requested _____