Cuestionario sobre la elegibilidad para el programa McKinney-Vento
Nombre del districto: Horry County Schools

Su hijo(a) puede ser elegible para recibir servicios académicos por la ley McKinney-Vento. La elegibilidad es basada en la residencia primaria actual durante las noches. Las respuestas a las siguientes preguntas ayudarán a determiner la elegibilidad.

Parte 1. Actualmente, ¿está usted y su familia en una de estas situaciones? *Marque en la casilla si describe su situación..*

- ☐ Quedandose en un refugio
- ☐ Permaneciendo temporalmente con una o más familias en una residencia debido a la pérdida del hogar; dificultades economicos, o razon similar
  ¿Por cuánto tiempo usted ha compartido un hogar con otra familia? _____
- ☐ Viviendo en un lugar no diseñado para el alojamiento ordinario para dormir, como un automóvil, un parque, un campamento o el bosque
- ☐ Viviendo en un motel o hotel temporalmente debido a la pérdida del hogar; dificultades economicos, o razon similar
  ¿Por cuánto tiempo usted ha vivido en un hotel o motel? _____

Parte 2: Joven no acompañado: no bajo la custodia física de un padre o tutor *Marque en la casilla apropiada*

- ☐ El estudiante está debajo de la custodia física de un padre o tutor
- ☐ El estudiante no está debajo de la custodia física de un padre o tutor (joven no acompañado)

☐ **Parte 1 no me describe**. **PARA:** Si usted ha marcado esta casilla, no necesita llenar el resto de este cuestionnario. Entréguelo al trabajador escolar..

Parte 3. Nombre y apellido del estudiante Primer nombre Primer Apellido Segundo Apellido	Género	Número de PowerSchool	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela

Parte 4. Hermanos Primer nombre Primer Apellido Segundo Apellido	Género	Número de PowerSchool	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela

Yo, el/la bajo firmante, certifico que de acuerdo a la información provista, los estudiantes nombrados cumplen con los requistos de ser "personas sin hogar" segun la definición de "personas sin hogar" como se explica en la ley McKinney-Vento (Subtitle B, Sect. 725) del 1 de julio de 2002.

Nombre del padre/tutor Firma Fecha

(Código de area) número de teléfono Calle y número Ciudad Estado Código Postal

****

Solo para uso escolar

- ☐ Copy of this form was sent to the District's Homeless Education Liaison. (Velna Allen, 843-488-6767)
- ☐ Copy of this form was sent to Food Services School Cafeteria Manager for immediate access to free school meals.

School Homeless Liaison: Based on the above information and a brief interview with this family, I attest that to the best of my knowledge they are eligible for benefits under the McKinney-Vento Act:

School Homeless Liaison Name ***(required)*** Title **Signature *(required)*** Date

Scan and email a copy of the completed form to Margo Cox, Office of Student Services, Administrative Assistant, at Mcox@horrycountyschools.net. A signed copy for your records will be sent back to you via email.

District Liaison Name *(required)* **Signature *(required)*** Date

(Form Revised March 2021)