爾灣聯合學區
麥克金尼遊民補助法案 (McKinney-Vento Homeless Assistance Act)
保密註冊表格

學年：20 _ _ - 20 _ _

麥克金尼法案 (McKinney-Vento Act) 將「無家可歸的兒童與青少年」一詞定義為缺乏固定、恆常且充足夜間居所的個人。*因經濟困難而與其他家庭共用居所、居住在庇護所、汽車旅館或汽車內的學生，**可能**符合參與服務的資格。我們可提供學校用品的協助，並協助這些家庭取得社區內的資源。這些服務呼應聯邦法條，專為提供教育服務並保護被認為是無家可歸學生的教育權利而設計。此份表格協助學校人員依循法律準則，協助符合接受服務資格標準的孩童註冊入學。本表格中提供的資訊將僅會與負責提供服務之學校／學區工作人員共享，也會讓當地教育機構 (LEA) 內負責記錄被認為是無家可歸學生的數量之工作人員查閱。*

第 1 部分

日期_____ 學校_____ 年級_____

學生姓名_____ 出生日期_____
姓氏 名字 月／日／年

家長／監護人姓名_____
姓氏 名字

目前地址
街道 城市 州

電話號碼 (_____ _____)_____

前一間學校_____ 城市／州：_____

在前一間學校獲得的服務：☐ 英文學習者☐ 特殊教育

第 2 部分

☐ 失去居所，現在因經濟困難而與他人共享／租賃住所。無法負擔自己家庭的居所（否則便會無家可歸）

☐ 居住在庇護所或資助住宅／臨時住宅（Families Forward、Human Options 或其他社會計畫：_____）

☐ 因經濟困難而居住在旅館或汽車旅館

☐ 居住在營地、公園或車裡

☐ 無人陪伴的未成年遊民

☐ 其他環境（請說明）

_____

第 3 部分

請列出與您住在一起的家庭內所有兒童的姓名：

學生姓名	出生日期	學校	年級

*我同意學校工作人員與我的孩子可能上學的學區分享其麥克金尼狀態的相關資訊。 ☐ 是 ☐ 否

依據加州法律的偽證罪罰則，本人在此聲明前述內容皆正確屬實。提供錯誤資訊可能導致上述提及之學生遭學校立即退學。

*家長／監護人簽名*_____ *日期*_____

限辦公室使用
請在 AERIES 的計畫欄位中正確提供學生編號，並且傳送一份副本給下方列出的部門。請將原件另外存檔。

立即傳送到：

1. **麥克金尼聯絡人：**
   Mona Montgomery / 行政 助理 (949) 936-5199 / (949) 936-5203
   DoSupportServices@iusd.org
2. **食品／營養服務：**
   傳真號碼 (949) 936-6529

若適用，請傳送給：

☐ 特殊教育
☐ 語言發展計畫
☐ 交通

已由學校工作人員確認_____