



Distrito Escolar Indian River

Paquete de Inscripción

Bienvenidos al Distrito Escolar Indian River! ¡Anticipamos darles bienvenidos a Ustedes a y a su(s) hijo(s) al Distrito, y trabajaremos diligentemente para asegurar que se provee la mejor educación posible junta con una experiencia de aprendizaje de primera categoría! Los residentes del distrito escolar tienen que inscribir a su hijo en su escuela asignada según la dirección de la casa. Como una parte del proceso de inscripción, se requiere que un padre o tutor legal visite la escuela donde asistirá su hijo para finalizar los formularios de inscripción alistados arriba, tanto como proveer unas copias de los documentos alistados en la lista de revisión.

Formularios Requeridos en la Inscripción

- Formulario de Inscripción del Estudiante
- Encuesta del Trabajo Agrícola de la Educación Migrante
- Encuesta del Lenguaje de Casa de Delaware
- Política de Transportación para los de Pre-K y de Kindergarten
- Formulario de Consentimiento de los Padres para las Fotos
- Formulario de Información del Joven Conectado al Militar
- Cuestionario de Residencia del Estudiante
- Formulario de la Petición para el Centro del Acceso desde la Casa

Proveído por los Padre/Tutor:

- Prueba de Residencia (contrato actual de arrendamiento, la hipoteca o una factura de servicios públicos indicando el nombre y la dirección)
- Acta de Nacimiento del Estudiante (u otras maneras aceptables para verificar la edad)
- Identificación por foto del padre/tutor
- Papeles de la Tutela, de la Custodia o del Cuidador de (solamente si aceptables)
- Prueba de las Inmunizaciones y la Física para Incluir el Examen para Tuberculosis y para el Plomo en la Sangre
- Copia del PEI/Plan 504 que existe (solamente si aplicable)

Cuando Usted programa una hora para la inscripción, traiga la información de arriba con Usted. Por favor haga referencia a la página WEB para el Localizador de la Escuela bajo la ficha de "Padres y Estudiantes", "Inscripción" en www.irsd.net

www.irsd.net



**Formulario de Inscripción
 Distrito Escolar Indian River
 31 Hosier St. Selbyville DE 19975
 (302) 436-1000**

Escuela _____ Fecha de Inscripción _____ Grado _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Estado de Nacimiento _____ Hembra Macho

Raza: indio americano o nativo de Alaska asiático Negro u africano americano Nativo hawaiano u otro isleño Pacífico Blanco

Origen Ético NO, mi hijo no es n hispano ni Latino Sí, mi hijo es hispano o latino – una persona de cultura u origen cubana, mexicana, puertorriqueña, americana del sur o central no importa la raza

Dirección por Correo _____ Dirección Física la misma _____

Vecindad _____

Teléfono Primario/de la Casa _____

¿Viajará el niño por el autobús? NO Sí desde dónde a AM _____ PM _____

PREOCUPACIONES DE SALUD: ¿Toma el estudiante un medicamento o tiene un problema médico que la escuela debe saber? NO SI

Si sí, por favor explique _____

Elegibilidad De McKinney-Vento * ¿Está el estudiante/familia en un arreglo de vivienda temporal? NO SI

- Si "sí" ¿es el arreglo de vivienda temporal debido de la pérdida De alojamiento o unas dificultades económicas? NO SI
- ¿Es el estudiante bajo la crianza de tutela? NO SI

INFORMACION DE LA FAMILIA

El estudiante vive con Ambos Padres Padre Madre Padrastro Madrastra Tutor (es) Cuidador Parental* * Orden de Custodia o declaración jurada del Cuidador Parental tiene que estar adjuntada al formulario de inscripción – requerida antes de la asistencia

Tutor(es) Legal(es) Padre Madre Padrastro | Padre Madre Padrastro Tutor Otro Tutor Otro

Nombre: _____ | _____

Dirección _____ | _____
 _____ | _____

Teléfono de Casa _____ | _____

Celular _____ | _____

Empleador: _____ | _____

Teléfono del Trabajo _____ | _____

Correo electrónico _____ | _____

Nombres y edades de otros niños que viven en la casa _____

Contactos de Emergencia: _____

Teléfono de Emergencia _____

INFORMACION ACADEMICA

Ultima Escuela Asistida: _____ Distrito _____
Dirección _____

Servicios Especiales: Educación Especial (PEI) Lectura Extra/Ayuda de matemáticas
 Inglés como Segundo Idioma Plan de Acomodación 504 Habla Otro

VERIFICACION DE RESIDENCIA

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Para que un estudiante (de menos de 18 años) asista a la escuela en el distrito escolar Indian River, el estudiante tiene que:

- Vivir con un padre natural/de la custodia dentro del distrito escolar Indian River O
- Vivir con un tutor legal dentro del distrito escolar Indian River (se requiere la documentación de la corte familiar) O
- Vivir en un cuidador parental primario dentro del distrito escolar Indian River (tiene que presentar el formulario completo y notarizado)

Verificación de la Identificación del padre/tutor: # de Licencia de Manejo _____ Estado _____

Se requiere la prueba de residencia del distrito (Hipoteca/contrato de arrendamiento actual, factura actual de servicios públicos [agua, eléctrico, gas]).

DECLARACION DE VERIFICACION DEL PADRE/TUTOR/CUIDADOR PARENTAL

Verifico/verificamos que soy/somos el(los) padre(s)/padre(s) de custodia natural(es)
 tutor legal Cuidador Parental de _____

que quiere inscribirse en el distrito escolar Indian River. Verifico/verificamos que el estudiante nombrado vive conmigo/con nosotros y que nuestra residencia está dentro del distrito escolar Indian River. Certifico/certificamos que toda la información en este formulario de inscripción es exacta y correcta.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

CUSTODIA/TUTELA

En este momento, NO hay papeles de custodia

Se están procesando los papeles en las cortes y estarán entregados tanto pronto que están completados.

Las copias de los papeles de custodia de mi hijo estaban entregados en la oficina de la escuela.

Soy el padre de custodia.

Unas copias de los papeles de tutela de la cortes estaban entregados en la oficina de La escuela

Soy pariente del estudiante nombrado arriba y he completado un paquete de los Cuidadores Parentales.

EXPERIENCIA ANTES DEL KINDERGARTEN

- ¿Asistió su hijo a un programa preescolar o a una niñera en Delaware el año pasado? SI NO
- Si sí, ¿en cuál condado, asistió su hijo al programa? New Castle Kent Sussex
- Si sí, ¿cuál fue el nombre del programa? _____

USO DE LA OFICINA (Personal, marque que los documentos estaban recibidos)

de ID del estudiante _____ # del autobús _____ PEI/504 _____

Archivos Pedidos _____ Fax _____ Correo _____ Recibidos _____ Boletín de Evaluación _____

Orden de Custodia _____

*Requeridos antes de la asistencia a menos de que estén pedidos los servicios bajo el Acta McKinney-Vento, contacte al Maestro Visitante/Enlace para los Sin Hogar



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE DELAWARE
TÍTULO I, PARTE C
Encuesta de Trabajo Agrícola (Agricultural Work Survey)

Estimado Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante, Fecha: _____

Con el fin de servir mejor a su niño, _____, el distrito escolar _____
(Insert District/Charter School Name)

está asistiendo al estado de Delaware a identificar estudiantes elegibles para recibir beneficios y apoyos. La información proporcionada es confidencial y será utilizada por el Departamento de Educación para fines de planeación únicamente. Por favor, conteste las siguientes preguntas y devuelva este formulario a la escuela de su hijo.

1. ¿En los últimos 3 años, su familia se ha cambiado de: a) un *distrito escolar* a otro; b) un estado a otro; c) otro país a Estados Unidos?

_____ SÍ _____ NO

Si es "NO", no complete el resto de esta encuesta. Si es "SI", por favor continúe.

2. ¿El motivo de este cambio ha sido por **buscar o aceptar un empleo en una actividad agrícola o de pesca, o en alguna de las actividades enlistadas abajo?** Contesté aunque tenga otro tipo de trabajo actualmente.

_____ SÍ _____ NO

Si es "SI", por favor marque todo lo que corresponda si usted, su esposo/a u otro miembro del hogar ha trabajado en/con:

- | | | | |
|-------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Granja | Rastro/ Carnicería | Cultivar Césped | Invernadero |
| Lechería | Procesar carne/pescado | Empacar carne/alimentos | Plantar y cultivar árboles |
| Rancho | Cultivo de Arandanos | Granja de Hongos | Procesar alimentos |
| Enlatadora | Jugo Fresco/Congelado | Plantar, pizcar o empacar | Procesar limento para mascota |
| Gallineros | Pescado y Marisco | frutas, vegetales, semillas, o | Desyerbar o preparar el terreno |
| Planta de Pollo/Pollera | Frutas secas/especias | nueces | para plantar |
- Favor de anotar otro trabajo/actividad agrícola o de pesca que usted, su esposo/a u otro miembro del hogar haya realizado:

Anote todos los niños y jóvenes entre 3-21 años de edad en el hogar, incluyendo los que no asisten a la escuela:

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Escuela

Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante: _____
 Dirección: _____ Ciudad _____
 Zip _____ Teléfono: _____ Hora disponible: _____ AM / PM Otro núm. de teléfono _____

DISTRICTS: The ORIGINAL document must be submitted to the Delaware Department of Education Title I, Part C Office within 10 days of the student's enrollment by State Mail Code D370B or by U.S. Postal Service to 401 Federal Street, Suite 2, Dover, DE 19901. A COPY of this form must be retained in the student's file to document compliance with the Title I, Part C federal program requirements.



DEPARTMENT OF EDUCATION

Townsend Building
401 Federal Street Suite 2
Dover, Delaware 19901-3179
DOI WEBSITE: <http://www.doe.k12.de.us>

Susan S. Bunting, Ed D.
Secretary of Education
Voice: (302) 739-4000
FAX: (302) 739-4654

Departamento de Educación de Delaware - Encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar

Fecha: _____

Escuela: _____

Spanish

El Departamento de Educación de Delaware exige a las escuelas que determinen el/los idioma(s) que los estudiantes hablan en el hogar. La información proporcionada solo será utilizada para decidir si el estudiante reúne los requisitos para comenzar el proceso de adquisición del inglés como segunda lengua y no será utilizada para temas relacionados con la inmigración ni se informará a las autoridades migratorias.

Información sobre el estudiante			
Nombre:		País de origen:	
Apellido:		Fecha de ingreso en EE. UU.:	
Fecha de nacimiento:		Fecha en la que el estudiante se inscribió por primera vez en una escuela de EE. UU.:	

Haga un círculo en los grados a los que su hijo asistió en escuelas de EE. UU.

- PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

¿Durante cuántos meses el estudiante ha estado inscrito en una escuela de EE. UU.? _____

1. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió su hijo?

Idioma: _____ | Dialecto: _____

2. ¿Cual es el idioma que su hijo usa con mayor frecuencia en el hogar?

Idioma: _____ | Dialecto: _____

3. ¿Cual es el idioma que usted utiliza con más frecuencia para hablar con su hijo?

Idioma: _____ | Dialecto: _____

4. ¿Qué idioma (s) aparte del inglés se hablan en su casa?

Idioma: _____ | Dialecto: _____

5. ¿Con que idioma preferiría recibir información de la escuela?

Idioma: _____ | Dialecto: _____

Nombre del padre

Firma del padre

Fecha

LEA: Please have all families complete this home language survey at the student's initial enrollment in school. This form must be signed and dated by the parent or guardian and kept in the student's file. (If a language other than English or Non-U.S. English is listed on questions 1-3, the LEA must continue with a needs review, step 2 of the English learner identification process.)



FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES DIVULGACION DE LA FOTO DEL HIJO Y OTRA INFORMACION (PARENTAL CONSENT FORM FOR PHOTOS)

Durante cada año escolar, aparecen unas ocasiones cuando los estudiantes están fotografiados o entrevistados por los representativos locales de los medios de comunicación y los oficiales del distrito escolar durante los eventos especiales tales como las reuniones, presentaciones de premios, los conciertos, los eventos deportivos y los informes de las noticias que pertenecen a la educación. Para la protección de cada estudiante, pedimos el consentimiento de los padres antes de estar publicados la foto y el nombre de un hijo en los periódicos locales, los comunicados de prensa del distrito, los folletos informativos, el periódico del distrito, el calendario del distrito escolar, y los sitios web de las escuelas y del distrito.

Por favor indique su preferencia abajo y devuelva este formulario a la escuela de su hijo. Si este formulario no está devuelto, se implicará que el consentimiento NO está dado. Este formulario **no** aplica a las fotos del anuario. Todas las imágenes de los estudiantes aparecerán en el anuario a menos de que los padres hagan una petición separada al director de la escuela para que esté excluida la foto de su hijo.

Tache uno:

_____ **SI**, le doy permiso para que se saque la foto de mi hijo _____ (nombre), para que esté entrevistado por los medios de comunicación, y para que se publique su nombre y/o su imagen.

_____ **NO**, no doy permiso para que se saque la foto de mi hijo _____ (nombre), para que esté entrevistado por los medios de comunicación, y para que se publique su nombre y/o su imagen.

Firma del padre/tutor

Fecha

NOTA: *Este formulario completado será válido por la duración de la inscripción de un estudiante en el distrito escolar Indian River. Un nuevo formulario tiene que estar presentado solamente si los padres quieren cambiar el estado del consentimiento del hijo.*

31 Hosier Street, Selbyville, Delaware 19975 • (302) 436-1000 • Fax (302) 436-1034

The Indian River School District is an Equal Opportunity Employer and does not discriminate or deny services on the basis of race, color, national origin, sex, gender, creed, religion, veteran status, sexual orientation, marital status, citizenship status, pregnancy, age, ancestry, disability, gender identity, genetic information, military status or any other characteristic protected by law.



**CUENTA DEL CENTRO DEL ACCESO DE CASA DE INDIAN RIVER
(HOME ACCESS REQUEST)**

Estimado(s) Padre(s)/Tutor:

El distrito escolar Indian River les ha ofrecido el Centro del Acceso de la Casa a las familias como una herramienta de comunicación en línea entre la escuela y la casa. El Centro del Acceso de la Casa provee la asistencia, las calificaciones y la disciplina actualizada para las familias.

Comprendo que mi Cuenta del Acceso de la Casa es un servicio complementario proporcionado por el estado de Delaware. HAC les permitirá a los padres y a los tutores con las cuentas y las contraseñas autorizadas por la escuela a ver la información limitado del estudiante de la base de datos de eSchoolPLUS por el internet. Comprendo también que no toda la información está disponible todos los tiempos.

Información:

Nombre del Padre/Tutor: _____

Dirección del correo electrónico: _____

Nombre del Estudiante Student Name: _____

ID# _____ Grado: _____

Escuela: _____

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Para el Uso de la Oficina Solamente

Fecha de Autorización: _____

Acceso Dado por: _____

31 Hosier Street, Selbyville, Delaware 19975 • (302) 436-1000 • Fax (302) 436-1034

The Indian River School District is an Equal Opportunity Employer and does not discriminate or deny services on the basis of race, color, national origin, sex, gender, creed, religion, veteran status, sexual orientation, marital status, citizenship status, pregnancy, age, ancestry, disability, gender identity, genetic information, military status or any other characteristic protected by law.



**Política de Transportación para los Estudiantes de Pre-Kindergarten y Kindergarten
(Transportation Policy for Pre-Kindergarten and Kindergarten Students)**

Para proveer la transportación segura y asegurar que los estudiantes de la edad de pre-kindergarten y de kindergarten están monitorizados apropiadamente, un padre/acudiente o un cuidador tiene que seguir los procedimientos abajo al bajar del autobús en la parada del autobús:

1. El padre/acudiente o el cuidador tiene que estar en la parada del autobús. Una vez que el autobús para completamente y las puertas están abiertas, el padre debe acercarse al autobús para bajar a su hijo. De esta manera el chófer puede asegurar que cada estudiante de pre-kindergarten y de kindergarten tiene presente un padre/acudiente o un cuidador.
2. El chófer puede preguntar el nombre del niño antes de dejarlo/la bajar. (Al principio del año escolar o si hay un chófer sustituto.)
3. Si el padre/acudiente tiene que cruzar la calle después de recibir a su hijo, tiene que esperar el mandato verbal del chófer para cruzar.
4. No se les permite a los estudiantes mayores llevar a casa a los estudiantes de pre-k o de kindergarten. Un padre/acudiente tiene que recibir al niño.

En el evento que no está presente un padre/acudiente en la parada del autobús, se requiere que el chófer notifique a la escuela y que regrese a la escuela con los niños al final de su ruta. Los administradores de la escuela deben seguir el matriz abajo para asegurar el cumplimiento:

- **1ª Ofensa:** Se le enviará una carta al padre para notificarle que su hijo estuvo regresado a la escuela. Se le dirá al padre que es en contra de la política no estar presente para recibir a su hijo. Se le explicará al padre que si continúa, los servicios de transportación estarán descontinuados.
- **2ª Ofensa:** Se le enviará una carta al padre para notificarle que su hijo estuvo regresado a la escuela por la segunda vez. SE le dirá al padre otra vez que esto es en contra de la política del distrito no estar presente para recibir al niño. Se le explicará al padre que si ocurre otra vez esta infracción. Una suspensión del autobús de cinco días ocurrirá.
- **3ª Ofensa:** Se enviará una carta declarando que los servicios de transportación estarán suspendidos por un periodo de cinco días escolares.
- **4ª Ofensa:** Se enviará una carta notificando al padre/acudiente que los servicios de transportación estarán suspendidos por 30 días escolares.
- **5ª Ofensa:** Los servicios de transportación están terminados por el resto del año escolar.
Reconozco que he recibido una copia de los requisitos de transportación de pre-kindergarten y de kindergarten.

Firma del Padre/Acudiente

Fecha

31 Hosier Street, Selbyville, Delaware 19975 • (302) 436-1000 • Fax (302) 436-1034

The Indian River School District is an Equal Opportunity Employer and does not discriminate or deny services on the basis of race, color, national origin, sex, gender, creed, religion, veteran status, sexual orientation, marital status, citizenship status, pregnancy, age, ancestry, disability, gender identity, genetic information, military status or any other characteristic protected by law.



2018 – 2019 FORMULARIO DE INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE ESTUDIANTES JÓVENES CONECTADOS CON LO MILITAR

Todas las escuelas públicas de Delaware comenzando en el año escolar 2016 – 2017 están requeridas a identificar anualmente a los estudiantes registrados que son "jóvenes conectados con lo militar" de acuerdo al 14 DE Admin. Code 932, 14 Del.C. Capítulo 1, §122 (b) (28), 10 U.S.C. §101(d) (2014), y a la Ley reautorizada de Cada Estudiante Tiene Éxito (2015), 20 U.S.C. 6301 et seq. para poder posiblemente proporcionarle a sus estudiantes con apoyos y servicios adicionales si es necesario.

Por favor lea las siguientes declaraciones y marque la caja apropiada abajo.

- Si usted es el padre/madre o padrastro/madrastra, solamente marque la caja que específicamente aplica a usted, el estado de su situación de servicio y la rama de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.
- Si usted es el padre/madre o padrastro/madrastra, que cumple con la definición de la caja uno o dos, y hay un miembro inmediato de la familia residiendo en la misma casa que cumple con la definición de la caja tres, entonces deberá marcar ambas cajas.
- Si su estudiante no es un/a "joven conectado con lo militar", por favor marque la cuarta caja, "No Aplica".

PADRES O PADRASTROS

"Servicio Activo" – Soy un padre/madre o padrastro/madrastra, quien es un miembro de las Fuerzas Armadas (Ejército de los Estados Unidos, Armada de los Estados Unidos, Fuerza Aérea de los Estados Unidos, Cuerpo de los Marines de los Estados Unidos, o el Guarda Costa de los Estados Unidos) en "servicio activo" de acuerdo a 10 U.S.C. §101(d) (2014), y a la Ley reautorizada de Cada Estudiante Tiene Éxito (2015), 20 U.S.C. 6301 et seq.

"Servicio Activo/Retirado Recientemente/Reserva/Identificado Como un Veterano con Discapacidad/Muerto en Acción" – Un padre/madre o padrastro/madrastra, *residiendo en la misma casa*, quien está en servicio activo, sirviendo en el componente de la reserva, identificado como un veterano con discapacidad, muerto en acción, o retirado recientemente (dentro de los 18 meses anteriores al 30 de septiembre del actual año escolar) de una rama de las fuerzas armadas de los Estados Unidos. Tales ramas consisten del Ejército de los Estados Unidos, la Fuerza Aérea de los Estados Unidos, el Cuerpo de los Marines de los Estados Unidos, la Armada de los Estados Unidos, la Guardia Nacional, el Guarda Costa de los Estados Unidos, la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica o el Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos de acuerdo al 14 DE Admin. Code 932, 14 Del.C. Capítulo 1, §122 (b) (28), 10 U.S.C. §101(d) (2014).

MIEMBROS INMEDIATOS DE LA FAMILIA O CUALQUIER OTRA PERSONA RESIDIENDO EN LA MISMA CASA

"Servicio Activo/Retirado Recientemente/Reserva/Identificado Como un Veterano con Discapacidad/Muerto en Acción" – Un miembro inmediato de la familia, incluyendo un hermano/a o cualquier otra persona *residiendo en la misma casa*, quien está en servicio activo, sirviendo en el componente de la reserva, identificado como un veterano con discapacidad, muerto en acción, o retirado recientemente (dentro de los 18 meses anteriores al 30 de septiembre del año escolar actual) de una rama de las fuerzas armadas de los Estados Unidos. Tales ramas consisten del Ejército de los Estados Unidos, la Fuerza Aérea de los Estados Unidos, el Cuerpo de los Marines de los Estados Unidos, la Armada de los Estados Unidos, la Guardia Nacional, el Guarda Costa de los Estados Unidos, la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica o el Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos de acuerdo al 14 DE Admin. Code 932, 14 Del.C. Capítulo 1, §122 (b) (28), 10 U.S.C. §101(d) (2014).

NO APLICA

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de la Escuela: _____

Nombre del Maestro del Salón Principal: _____

Por favor devuelva este formular al maestro del salon principal de su estudiante en o antes del lunes, 17 de septiembre de 2018.



Indian River Student Residency Questionnaire

Este Cuestionario de la Residencia del Estudiante tiene la intención de abordar el Acta de McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán al personal de la escuela a determinar los documentos necesarios de residencia para la inscripción de este estudiante. La información dada en este formulario es confidencial.

Nombre del Estudiante: _____ F. N.: _____ Masc. Fem. Grado: _____

Nombre de la Escuela Actual: _____ Nombre de la Previa Escuela: _____

¿Es su dirección actual un arreglo temporario de vivienda? Sí No Si Usted contestó 'Sí', por favor complete todas las preguntas en este formulario. Si contestó 'No', por favor firme y cese aquí. No tiene que terminar el resto de este formulario.

Firma del Padre _____ Fecha _____ 

1. ¿Vive en cualquier de estas situaciones siguientes?

Compartiendo la vivienda de otra persona debido a: (tache uno)

A plazo largo, arreglo cooperativo de vivienda para ahorrar dinero o una razón similar

Pérdida de vivienda, problemas económicos o una razón similar (ejemplo: desalojado, trabajo perdido, etc.)

Explique: _____

Otro (por favor especifique): _____

En un motel, hotel, compartiendo la vivienda, terreno para campamento, o un ambiente similar debido a: (tache uno)

Un arreglo conveniente de vivienda o esperando que un apartamento o una casa esté listo

Falta de unas acomodaciones alternativas adecuadas,

Explique: _____

Otro (por favor especifique): _____

En un refugio transicional o de emergencia tal como los refugios contra la violencia doméstica o los refugios para las personas sin hogar o una vivienda transicional u otros refugios o agencias

Tiene una residencia primaria por la noche que es un lugar que no está designado para ni usado ordinariamente como una acomodación regular para dormir para los humanos.

En los coches, los parques, los espacios públicos, unos edificios abandonados, una vivienda deficiente, en unas estaciones para los autobuses o los trenes, o unos ambientes similares.

Ninguna de las de arriba

2. ¿Cuánto tiempo anticipa vivir en este lugar? _____

3. El estudiante vive con:

El(los) padre(s) o el (los) tutor(es) legal(es)

Solo sin los adultos

Pariente(s), amigo(s), u otro(s) adulto(s) que no es el padre ni un tutor legal

4. Por favor aliste el nombre y la edad de cualquier niño que vive con Usted del cual tiene la tutela:

A. _____ C. _____

B. _____ D. _____

5. Certifico y afirmo que toda la información en este formulario es verdadera y correcta a partir de la fecha que firmé abajo.

También comprendo que el Cónsul de Educación del Distrito Escolar contará con la veracidad de las declaraciones puestas en este formulario para gastar los fondos públicos y la falta de reportar sinceramente y exactamente es un delito mayor de conformidad a 11 Del. Código. 1222. En el evento que una declaración puesta aquí es falsa, reconozco que el Cónsul de Educación del Distrito Escolar Indian River puede, además de buscar unos cargos criminales, buscar una acción civil contra cualquier persona que hace una declaración falsa.

Nombre: _____ Firma: _____

Dirección: _____

Número de teléfono con el código del área: _____

Número de teléfono con el código del área de un contacto de emergencia: _____