Enter LEA Name

نموذج استبيان إقامة الطالب في لويزيانا

(يجب تضمين هذا النموذج في مجموعة الالتحاق بالمدارس)

اسم المدرسة _____ المنطقة/الدائرة _____ التاريخ _____

رقم الضمان الاجتماعي/رقم المعرف _____ اسم الطالب _____

العنوان _____ تاريخ الميلاد (D.O.B.) _____ ذكر/أنثى _____

الصف الحالي _____ آخر حضور إلى المدرسة _____ رقم الهاتف _____

العلاقة _____ ولي الأمر/الوصي/البالغ الذي يرعى الطالب _____

إخلاء المسؤولية: إن الهدف من هذا الاستبيان هو معالجة قانون ماكيني فينتو. وقد يكون طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات إضافية تعليمية من خلال العنوان I الجزء أ، و/أو العنوان I الجزء C - المهاجرين، و/أو قانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقات (IDEA)، و/أو العنوان X، الجزء C، وقانون المساعدات الاتحادية ماكيني فينتو، 42 U.S.C. 11435. يمكن تحديد الأهلية من خلال استكمال هذا الاستبيان. من غير القانوني الإدلاء ببيانات كاذبة في هذا النموذج. وفي حالة تأهل الطلاب، فإنه يتعين تسجيلهم على الفور وفقًا للنشرة 741، القسم 341.

1. ☐نعم ☐ لا هل عنوان الطالب عبارة عن ترتيب معيشي مؤقت؟ (ملاحظة: إذا كان هذا العنوان عبارة عن ترتيب معيش دائم أو كانت العائلة تمتلك أو تستأجر المنزل الخاص بها، فقم بالتوقيع أسفل البند 9، وأرسل النموذج إلى موظفي المدرسة).
2. ☐نعم ☐ لا هل الترتيب المعيشي الدائم يعود إلى فقدان السكن أو صعوبة اقتصادية؟
3. أين يعيش الطالب حاليًا؟ (حدد كل ما ينطبق)

☐ في مأوى طوارئ/انتقالي. ☐ في انتظار الالتحاق برعاية التبني.
☐ يعيش مؤقتًا مع عائلة أخرى لأنه لا يمكننا تحمل تكاليف السكن أو العثور على سكن بأسعار معقولة.
☐ يعيش مع بالغ ليس وصيًا قانونيًا أو واضحًا، أي وصي شفهي دون صحبة شخص بالغ.
☐ في مركبة من أي نوع أو ساحة أو أرض مخيم من دون مياه جارية/كهرباء أو مبنى مهجور أو سكن دون المستوى المطلوب.
☐ الإسكان في حالات الطوارئ (أي ساحة من وكالة إدارة الطوارئ الفيدرالية (FEMA) أو مساعدة الإيجار من وكالة إدارة الطوارئ الفيدرالية)
☐ في فندق/نُزل. ☐ معلومات محددة أخرى _____

4. ☐ نعم ☐ لا هل يعاني طفلك من إعاقة أو يتلقى أي خدمات تعليمية خاصة؟ (اختر إجابة واحدة)
5. ☐ نعم ☐ لا هل يبدر من طفلك سلوكيات قد تتعارض مع أدائه أو أدائها الأكاديمي؟
6. هل تود الحصول على مساعدة بخصوص ☐ الزي الرسمي ☐ سجلات الطلاب ☐ اللوازم المدرسية ☐ النقل ☐ أخرى؟
(صِف ذلك: _____)
7. ☐ نعم ☐ لا - هل سافرت أيها المهاجر في أي وقت خلال السنوات الثلاثة (3) الماضية للحصول على عمل مؤقت أو موسمي في الزراعة (بما في ذلك تجهيز الدواجن، ومنتجات الألبان، والحضانة، والأخشاب) أو صيد الأسماك؟
8. ☐نعم ☐☐لا هل لدى طفلك أشقاء (إخوة أو أخوات)؟ ***ملاحظة:*** *استخدم ظهر الصفحة في حالة الحاجة إلى مزيد من المساحة.*

تاريخ الميلاد _____ الصف _____ المدرسة _____ الاسم _____
تاريخ الميلاد _____ الصف _____ المدرسة _____ الاسم _____
تاريخ الميلاد _____ الصف _____ المدرسة _____ الاسم _____

9. يشهد الموقعون أداه بدقة المعلومات المذكورة أعلاه.

_____
اطبع اسم ولي الأمر/الوصي/البالغ القائم برعاية الطالب التوقيع التاريخ

_____
(كود المنطقة) رقم الهاتف عنوان الشارع المدينة الولاية الرمز البريدي

School Use Only ☐ Free or Reduced Price Meals Form submitted/signed ☐ Copy Placed in Student's Cumulative Record

Homeless Liaison Use Only- Check All That Apply

☐ Sheltered ☐ Doubled-Up ☐ Unsheltered/FEMA ☐ Hotel/Motel Unaccompanied Youth ☐Yes ☐ No ☐ Awaiting Foster Care Placement

_____
Print School Contact Title Signature (*required*) Date *(Revised 11/2015)*