

# Distrito Escolar de Puyallup Formulario de Admisión McKinney-Vento

*Su niño/a puede ser elegible de recibir servicios adicionales de educación a través del Artículo X, Parte C, de la Ley de Asistencia Federal McKinney-Vento. La elegibilidad puede ser determinada completando este cuestionario.*

**1. ¿Dónde se están quedando actualmente usted y su familia? Marcar un casillero.**

<input type="checkbox"/> Temporalmente con otra familia porque no podemos pagar o no podemos encontrar una vivienda que podamos pagar <input type="checkbox"/> Con un adulto que no es uno de los padres o tutor legal; o solos, sin ningún adulto <input type="checkbox"/> En un hotel/motel <input type="checkbox"/> En un vehículo de cualquier clase, parque o campamento de RV, edificio abandonado o una vivienda de calidad inferior a lo establecido sin agua potable/electricidad <input type="checkbox"/> En un refugio de emergencia/transición <input type="checkbox"/> Otro	--For Office Use Only--  <input type="checkbox"/> Doubled-Up <input type="checkbox"/> Hotel/Motel <input type="checkbox"/> Sheltered <input type="checkbox"/> Unsheltered <input type="checkbox"/> Unaccompanied Youth <input type="checkbox"/> Unknown
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. ¿Con quién los niños/jóvenes viven?**

<input type="checkbox"/> Padres / tutor legal <input type="checkbox"/> Solo, sin ningún adulto	<input type="checkbox"/> pariente(s), amigo(s) u otro(s) adulto(s) <input type="checkbox"/> un adulto que no es el padre/madre o tutor legal
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. Nombre del consejero de la escuela(s):** \_\_\_\_\_

**4. Nombres de los niños/jóvenes**

Nombre del Estudiante Primer Nombre	Apellido	M/F	Fecha de Nacimiento	Grado	I.D. #	Escuela

**5. El abajo firmante certifica que la información dada anteriormente es la correcta.**

Nombre del Padre/Tutor/Adulto que cuida al Estudiante \_\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_  

Calle
Ciudad
Estado
Código Postal

¿Por cuánto tiempo se van a quedar en esta dirección?  
 \_\_\_\_\_

El correo lo recibe en: (si es que diferente a la dirección anterior):  
 \_\_\_\_\_

Teléfono/Pager/# de Contacto \_\_\_\_\_

Nombre y Teléfono del Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_

**6. Se necesita asistencia con:**

- Transporte hacia y dese la escuela (para no-residentes)
- Comidas
- Suministros Escolares
- Ropa para la escuela
- Tutoría
- Asistencia Médica/Dental
- Otro: \_\_\_\_\_

--For Office Use Only--  <input type="checkbox"/> Approved: _____ Date _____ <input type="checkbox"/> Input into eSchoolPlus "MV" <input type="checkbox"/> _____ Transportation _____ Food Services _____ CIS <input type="checkbox"/> _____ Clothing _____ Tutoring _____ Medical/Dental <input type="checkbox"/> Foster Care/Transportation <input type="checkbox"/> Other
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Distrito Escolar de Puyallup Declaración Jurada de Residencia o de Jóvenes Solos

*Esta declaración jurada tiene la intención de tratar sobre los requisitos de la Ley McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a facilitar la inscripción del estudiante.*

Yo, \_\_\_\_\_, soy el padre/tutor legal de

(estudiante) \_\_\_\_\_, quien tiene la edad para ir a la escuela y está buscando ser admitido en la (escuela) \_\_\_\_\_ en el Distrito Escolar de Puyallup. Desde (fecha) \_\_\_\_\_ nuestra familia no ha tenido una hogar en forma permanente.

**Yo declaro y afirmo que la información aquí proveída es verdadera y correcta.  
Si nuestra condición de vivienda cambia, lo notificaré inmediatamente a la escuela.**



Yo, \_\_\_\_\_, soy un joven solo que tiene la edad para ir a la escuela y estoy buscando en forma independiente ser admitido a la (escuela) \_\_\_\_\_ en el Distrito Escolar de Puyallup.

**Yo declaro y afirmo que la información aquí proveída es verdadera y correcta.  
Si mi condición de vivienda cambia, lo notificaré inmediatamente a la escuela.**



Si ninguna de las opciones aplica a usted, por favor explicar:

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del Joven Solo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

El Distrito Escolar de Puyallup no discrimina por razones de sexo, raza, credo, color, religión, origen nacional, edad, estado de veterano dado de baja honorablemente o militar, orientación sexual incluyendo expresión de género o la identidad, la presencia de algún problema mental, sensorial o incapacidad física, o el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio por una persona con una incapacidad en sus programas y actividades, y proporcionar acceso igual a los Boy Scouts y otros grupos designados de jóvenes.

Los estudiantes y el personal están protegidos contra el acoso sexual por parte de cualquier persona en cualquier programa o actividad escolar, incluyendo en el campus de la escuela, en el autobús escolar, o fuera del campus, tales como una excursión patrocinada por la escuela.

Las preguntas o quejas de supuesta discriminación o harassment pueden ser dirigidas a: ADA/Relaciones Humanas Compliance Coordinator: Amie Brandmire ~ (253) 841-8666, [brandmah@puyallup.k12.wa.us](mailto:brandmah@puyallup.k12.wa.us); Equidad y Aprovechamiento: Gerald Denman ~ (253) 840-8966, [denmange@puyallup.k12.wa.us](mailto:denmange@puyallup.k12.wa.us); Coordinador del Titulo IX: James Meyerhoff ~ (253) 841-8785, [Meyerhja@puyallup.k12.wa.us](mailto:Meyerhja@puyallup.k12.wa.us); or Coordinador del programa 504: Gerald Denman ~ (253) 840-8966, [denmange@puyallup.k12.wa.us](mailto:denmange@puyallup.k12.wa.us); Coordinador de Derechos Civiles, Gerald Denman ~ (253) 840-8966, [denmange@puyallup.k12.wa.us](mailto:denmange@puyallup.k12.wa.us)

Todos los individuos pueden ser alcanzados en esta dirección:

Distrito Escolar Puyallup  
302 2<sup>nd</sup> Street SE  
Puyallup, WA 98372

---School Staff---

Please scan (DO NOT FAX) and send via email to Shirley Beauchamp

[Beauchsa@puyallup.k12.wa.us](mailto:Beauchsa@puyallup.k12.wa.us)

Subject: Last, First M-V Intake

Example: Smith, Susie M-V Intake

