FPC-F008 - Aplicación FIT (McKinney-Vento) – Cuidador, padre o tutor

Información del cuidador	
Nombre completo:	Método de Contacto Preferido: ___Correo electrónico ___ Mensaje de texto ___ Llamada
número de teléfono preferido:	Correo electrónico preferido:
Dirección de residencia anterior (proporcione la dirección completa, incluida la ciudad, el estado y el código postal):	
Dirección de residencia actual (si vive en un vehículo u otro lugar no protegido, describa el área del condado de Clarksville-Montgomery donde reside principalmente):	
¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su actual situación residencial? ____ Estamos viviendo con otra persona, o una familia en su residencia (apartamento/casa) ____ Estamos viviendo en un refugio transitorio (Salvation Army, Safe House, etc.) ____ Estamos viviendo en un hotel/motel ____ Estamos viviendo en un vehículo ____ Vivimos desprotegidos (carpa, parque, campamento, callejón, espacio abandonado, etc.) ___ Otro (por favor describe)	
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el espacio donde se hospeda actualmente? _____Menos de un año ____ Menos de dos años ____ Mas de dos años	
¿Cuánto tiempo piensa vivir en el espacio donde se hospeda actualmente? ____Menos de un año ____ Menos de dos años ____ Mas de dos años	

¿Cuál de las siguientes ha contribuido directamente a su situación residencial actual? Por favor marque todos los que apliquen.
Dificultad económica
____ Pérdida de trabajo o ingresos
____ El alquiler supera el monto que actualmente puedo pagar por mi cuenta
Pérdida de vivienda
____ Desalojado de residencia anterior/contrato no renovado para residencia anterior
____ El propietario vendió la residencia donde me alojaba anteriormente
____ Desastre natural (por ejemplo, incendio, daños por tormentas, inundaciones, etc.)
Problemas con la residencia anterior
____ Inseguro debido a violencia doméstica, abuso o circunstancias similares
____ No es adecuado para que vivan humanos (por ejemplo, problemas de plomería o electricidad, etc.)
____Otro (describa):

¿En qué fecha aproximadamente fue desplazado de su residencia?

¿Tiene los medios económicos para permitirse alquilar o ser propietario de su propia residencia? ____ Sí ___No
Otros (por favor describa):

¿Tiene la custodia legal de todos los estudiantes incluidos en esta solicitud?
____ Sí ___No
Otros (por favor describa):

Marque cualquiera de los siguientes para los cuales los estudiantes bajo su cuidado necesitan ayuda:
____ Útiles escolares
____ Ropa escolar
____ Soporte académico
____ Asistencia para encontrar vivienda permanente
____ Asistencia con la comida del hogar
____ Asistencia con atención médica
____ Asistencia con asesoramiento de salud mental
____ Asistencia para la obtención de documentos (actas de nacimiento, informes de vacunación, etc.)
____ Otro (por favor describa):

Complete las siguientes secciones para cualquier niño bajo su cuidado, una por niño. Una vez que haya completado tantas solicitudes como necesite, firme el formulario en la página 5.

Información del estudiante: complete esta sección, una para CADA estudiante que planea inscribir.			
Apellido legal:			
Nombre legal:			
Fecha de nacimiento:			
Nombre de la escuela a la que asistía este estudiante en el momento de la pérdida de su vivienda (incluya la ciudad y el estado):			
CMCSS escuela donde este estudiante se está inscribiendo o asistiendo actualmente:			
___ Barkers Mill ES ___ Barksdale ES ___ Spanish Immersion ___ Burt ES ___ Byrns Darden ES ___ Carmel ES ___ Cumberland Heights ES ___ East Montgomery ES ___ Glenellen ES ___ Hazelwood ES ___ Kenwood ES ___ Liberty ES ___ Minglewood ES	___ Montgomery Central ES ___ Moore Magnet ES ___ Norman Smith ES ___ Northeast ES ___ Oakland ES ___ Pisgah ES ___ Ringgold ES ___ Rossview ES ___ St. Bethlehem ES ___ Sango ES ___ West Creek ES ___ Woodlawn ES	___ Kenwood MS ___ Kirkwood MS ___ Montgomery Central MS ___ New Providence MS ___ Northeast MS ___ Richview MS ___ Rossview MS ___ West Creek MS	___ Clarksville High ___ Kenwood High ___ Kirkwood High ___ Montgomery Central HS ___ Northeast High ___ Northwest High ___ Rossview High ___ West Creek High ___ K-12 Virtual ___ Greenwood Complex (e.g., Alternative School) ___ Middle College
Por favor proporcione la siguiente información sobre las necesidades de ropa del estudiante, si corresponde. Talla de camisa: Talla de pantalones: Talla de zapato:			
Preferencia de ropa: ____ Niña ____ Niño			

Información del estudiante: complete esta sección, una para CADA estudiante que planea inscribir.
Apellido legal:
Nombre legal:
Fecha de nacimiento:

Nombre de la escuela a la que asistía este estudiante en el momento de la pérdida de su vivienda (incluya la ciudad y el estado):
CMCSS escuela donde este estudiante se está inscribiendo o asistiendo actualmente:

___ Barkers Mill ES ___ Barksdale ES ___ Spanish Immersion ___ Burt ES ___ Byrns Darden ES ___ Carmel ES ___ Cumberland Heights ES ___ East Montgomery ES ___ Glenellen ES ___ Hazelwood ES ___ Kenwood ES ___ Liberty ES ___ Minglewood ES	___ Montgomery Central ES ___ Moore Magnet ES ___ Norman Smith ES ___ Northeast ES ___ Oakland ES ___ Pisgah ES ___ Ringgold ES ___ Rossview ES ___ St. Bethlehem ES ___ Sango ES ___ West Creek ES ___ Woodlawn ES	___ Kenwood MS ___ Kirkwood MS ___ Montgomery Central MS ___ New Providence MS ___ Northeast MS ___ Richview MS ___ Rossview MS ___ West Creek MS	___ Clarksville High ___ Kenwood High ___ Kirkwood High ___ Montgomery Central HS ___ Northeast High ___ Northwest High ___ Rossview High ___ West Creek High ___ K-12 Virtual ___Greenwood Complex (e.g., Alternative School) ___ ___Middle College

Por favor proporcione la siguiente información sobre las necesidades de ropa del estudiante, si corresponde. Talla de camisa: Talla de pantalones: Talla de zapato:
Preferencia de ropa: ____ Niña ____ Niño

Información del estudiante: complete esta sección, una para CADA estudiante que planea inscribir.
Apellido legal:
Nombre legal:
Fecha de nacimiento:
Nombre de la escuela a la que asistía este estudiante en el momento de la pérdida de su vivienda (incluya la ciudad y el estado):
CMCSS escuela donde este estudiante se está inscribiendo o asistiendo actualmente:

___ Barkers Mill ES ___ Barksdale ES ___ Spanish Immersion ___ Burt ES ___ Byrns Darden ES ___ Carmel ES ___ Cumberland Heights ES ___ East Montgomery ES ___ Glenellen ES ___ Hazelwood ES ___ Kenwood ES ___ Liberty ES ___ Minglewood ES	___ Montgomery Central ES ___ Moore Magnet ES ___ Norman Smith ES ___ Northeast ES ___ Oakland ES ___ Pisgah ES ___ Ringgold ES ___ Rossview ES ___ St. Bethlehem ES ___ Sango ES ___ West Creek ES ___ Woodlawn ES	___ Kenwood MS ___ Kirkwood MS ___ Montgomery Central MS ___ New Providence MS ___ Northeast MS ___ Richview MS ___ Rossview MS ___ West Creek MS	___ Clarksville High ___ Kenwood High ___ Kirkwood High ___ Montgomery Central HS ___ Northeast High ___ Northwest High ___ Rossview High ___ West Creek High ___ K-12 Virtual ___ Greenwood Complex (e.g., Alternative School) ___ Middle College
Por favor proporcione la siguiente información sobre las necesidades de ropa del estudiante, si corresponde. Talla de camisa: Talla de pantalones: Talla de zapato:			
Preferencia de ropa: ____ Niña ____ Niño			

Información del estudiante: complete esta sección, una para CADA estudiante que planea inscribir.			
Apellido legal:			
Nombre legal:			
Fecha de nacimiento:			
Nombre de la escuela a la que asistía este estudiante en el momento de la pérdida de su vivienda (incluya la ciudad y el estado):			
CMCSS escuela donde este estudiante se está inscribiendo o asistiendo actualmente:			
___ Barkers Mill ES ___ Barksdale ES ___ Spanish Immersion ___ Burt ES ___ Byrns Darden ES ___ Carmel ES ___ Cumberland Heights ES ___ East Montgomery ES ___ Glenellen ES ___ Hazelwood ES ___ Kenwood ES ___ Liberty ES ___ Minglewood ES	___ Montgomery Central ES ___ Moore Magnet ES ___ Norman Smith ES ___ Northeast ES ___ Oakland ES ___ Pisgah ES ___ Ringgold ES ___ Rossview ES ___ St. Bethlehem ES ___ Sango ES ___ West Creek ES ___ Woodlawn ES	___ Kenwood MS ___ Kirkwood MS ___ Montgomery Central MS ___ New Providence MS ___ Northeast MS ___ Richview MS ___ Rossview MS ___ West Creek MS	___ Clarksville High ___ Kenwood High ___ Kirkwood High ___ Montgomery Central HS ___ Northeast High ___ Northwest High ___ Rossview High ___ West Creek High ___ K-12 Virtual ___Greenwood Complex (e.g., Alternative School) ____Middle College
Por favor proporcione la siguiente información sobre las necesidades de ropa del estudiante, si corresponde.			

Talla de camisa:	Talla de pantalones:	Talla de zapato:
Preferencia de ropa: ____ Niña ____ Niño		

Información del estudiante: complete esta sección, una para CADA estudiante que planea inscribir.			
Apellido legal:			
Nombre legal:			
Fecha de nacimiento:			
Nombre de la escuela a la que asistía este estudiante en el momento de la pérdida de su vivienda (incluya la ciudad y el estado):			
CMCSS escuela donde este estudiante se está inscribiendo o asistiendo actualmente:			
___ Barkers Mill ES ___ Barksdale ES ___ Spanish Immersion ___ Burt ES ___ Byrns Darden ES ___ Carmel ES ___ Cumberland Heights ES ___ East Montgomery ES ___ Glenellen ES ___ Hazelwood ES ___ Kenwood ES ___ Liberty ES ___ Minglewood ES	___ Montgomery Central ES ___ Moore Magnet ES ___ Norman Smith ES ___ Northeast ES ___ Oakland ES ___ Pisgah ES ___ Ringgold ES ___ Rossview ES ___ St. Bethlehem ES ___ Sango ES ___ West Creek ES ___ Woodlawn ES	___ Kenwood MS ___ Kirkwood MS ___ Montgomery Central MS ___ New Providence MS ___ Northeast MS ___ Richview MS ___ Rossview MS ___ West Creek MS	___ Clarksville High ___ Kenwood High ___ Kirkwood High ___ Montgomery Central HS ___ Northeast High ___ Northwest High ___ Rossview High ___ West Creek High ___ K-12 Virtual ___Greenwood Complex (e.g., Alternative School) ____Middle College
Por favor proporcione la siguiente información sobre las necesidades de ropa del estudiante, si corresponde.			
Talla de camisa:	Talla de pantalones:	Talla de zapato:	
Preferencia de ropa: ____ Niña ____ Niño			

Al firmar a continuación, afirmo lo siguiente:
1. La información que he proporcionado en este formulario es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.
2. La misma información, así como otra información que pueda identificarme, puede compartirse sin mi consentimiento con agencias comunitarias y gubernamentales de conformidad con una colaboración interinstitucional con este distrito escolar.
3. La misma información, así como otra información que pueda identificarme, puede compartirse sin mi consentimiento con otros miembros del personal de CMCSS para un propósito educativo legítimo.
4. Mi firma afirma que he recibido una copia de mis derechos bajo la Ley McKinney-Vento y la Ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA).

Firma: _____ Fecha: _____