

Guilford County Schools
McKinney-Vento/Câu hỏi cho gia đình di chuyển & Biểu mẫu giới thiệu
(Dùng một biểu mẫu riêng cho mỗi học sinh)

Bạn có đang gặp phải tình trạng bất ổn về nhà ở không?

Trả lời các câu hỏi sau đây sẽ giúp xác định các dịch vụ giáo dục mà học sinh của bạn có thể nhận được theo Đạo luật McKinney-Vento 42 USC 11435. Đạo luật McKinney-Vento cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ cho trẻ em và thanh thiếu niên đang trải qua tình trạng vô gia cư. Vui lòng viết tên và trường học của học sinh ở cuối mỗi trang.

Ngày tháng: _____

Tên của học sinh: _____

Họ

Tên

Tên đệm/Tên lót

Giới tính: ____ Nam ____ Nữ

Ngày tháng năm sinh _____

Tuổi _____

Số ID GCS của học sinh: _____ Trường đang học hiện tại _____ Lớp (Năm học 2024-25) _____

DÂN TỘC: (Phải chọn một) ☐ Người Tây Ban Nha/La Tinh ☐ Không phải Người Tây Ban Nha/La Tinh **Học sinh có IEP hoặc 504 không?** ____ IEP ____ 504

Chủng tộc: (Cần phải chọn ít nhất một) ☐ Người da đen/Người da đen gốc phi ☐ Người Châu Á ☐ Người Da Trắng ☐ Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa ☐ Người Bản Địa Hawaii/Người Bản Địa Thái Bình Dương

Đánh dấu vào ô miêu tả tốt nhất về nơi cư trú của học sinh: (Lưu ý: Quyền giám hộ hợp pháp chỉ có thể được cấp từ tòa án).

☐ Phụ huynh ☐ Người giám hộ hợp pháp ☐ Người chăm sóc nhưng không phải giám hộ hợp pháp ☐ Thiếu niên không có đi kèm

Thông tin phụ huynh/Người giám hộ (Nếu học sinh không có người đi kèm bỏ qua phần tên của phụ huynh/Người giám hộ nhưng hoàn tất cả phần thông tin địa chỉ)

Tên của những người học sinh đang sống cùng (tên và họ) _____

Địa chỉ hiện tại _____ Thành phố _____ Mã vùng _____

Bạn đã ở địa chỉ này được bao lâu rồi? _____

Đây có phải là nơi trú ẩn, nhà tạm trú hay khách sạn? ____ Có ____ Không Nếu có, vui lòng cung cấp tên. _____

Tên của học sinh: _____ Tên Trường: _____

Địa chỉ Email _____ Số điện thoại _____

Địa chỉ gửi thư _____ Thành phố _____ Mã vùng _____

Phương pháp giao tiếp ưa thích (Bạn có thể chọn nhiều hơn một): ☐ Cuộc gọi điện thoại ☐ Gửi thư ☐ Email ☐ Nhắn tin

Bạn có cần phiên dịch viên không? Nếu có, ngôn ngữ nào? _____

Vui lòng cung cấp thông tin dưới đây cho bất cứ những đứa trẻ khác trong gia đình, không theo học tại Trường GCS từ trẻ sơ sinh đến 21 tuổi.

Tên của học sinh	Tuổi	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Chủng tộc	Tên trường/hoặc chương trình khởi đầu*

***Vui lòng hoàn thành phần chương trình Khởi Đầu Sớm/Giới thiệu Khởi Đầu sớm cho con tôi.** ☐ Có ☐ Không

Lựa chọn trường học:

☐ Tôi muốn con tôi tiếp tục theo học trường hiện tại của họ cho năm học 2024-2025.

Trường hiện tại (trường ban đầu) _____

☐ Tôi muốn con tôi theo học tại trường mới theo địa chỉ hiện tại tôi đang cư trú.

Trường học của nơi cư trú mới _____

☐ Tôi đã có nhà ở cố định sau ngày đầu đi học và muốn con tôi hoàn thành năm học tại:

☐ Trường hiện tại _____

☐ Trường nơi cư trú mới _____

Tên của học sinh: _____ Tên Trường: _____

Học sinh thuộc diện gia đình trong nhà tạm trú vì lý do: (chọn tất cả áp dụng)

☐ (R1) Se nhà với gia đình hoặc bạn bè vì mất nhà do khó khăn tài chính, hỏa hoạn v.v. (R1)	☐ Sống trong xe ô tô, công viên, ngôi nhà bỏ hoang, nhà ở kém chất lượng, bến xe buýt hoặc nhà ga xe lửa v.v. (R4)
☐ Sống trong nhà nghỉ, khách sạn, khu công xe kéo, hoặc khu cắm trại do thiếu chỗ ở tạm thời (R2)	☐ Thiếu niên không có người kèm hoặc bỏ nhà đi (R6)
☐ Sống trong nơi trú ẩn khẩn cấp, nhà ở tạm thời hoặc bị bỏ rơi tại bệnh viện (R3)	☐ Lý do khác (vui lòng liệt kê) ☐ Nhà ở cố định

Bình luận về nhà ở:

Yêu cầu của học sinh: (Đánh dấu tất cả áp dụng)

☐ Dụng cụ học tập	☐ Vận chuyển đến trường
☐ Quần áo	☐ Tư vấn/Sức khỏe tinh thần
☐ Gia sư/Dậy kèm	☐ Giới thiệu để khám sức khỏe, tiêm chủng, nha khoa hoặc mắt
☐ Trợ giúp ngày lễ	☐ Vệ sinh/Các yêu cầu cơ bản
☐ Food Bank/Pantry Referral Ngân hàng thực phẩm/Tủ đựng thực phẩm	☐ Thứ khác

Nhận xét về các nhu cầu: _____

Yêu cầu về phương tiện giao thông trong quá trình di chuyển

Tên của học sinh: _____

Số ID của của học sinh: _____

- ☐ Yêu cầu giao thông ban đầu
- ☐ Địa chỉ được cập nhật
- ☐ Vẫn học tại trường hiện tại
- ☐ Đổi trường

Tên của học sinh: _____ Tên Trường: _____

Tên trường: _____

☐ Học sinh của tôi **không cần** phương tiện giao thông đi lại

☐ Học sinh của tôi sẽ cần phương tiện di chuyển đến và đi từ các địa chỉ sau. (Nếu đứa trẻ ở cơ sở chăm sóc trẻ em, hãy cung cấp tên, địa chỉ và số điện thoại của cơ sở đó.)

Địa chỉ đón vào BUỔI SÁNG: _____

Địa chỉ đưa về vào BUỔI CHIỀU: _____

Sau khi yêu cầu này được chuyển đến Bộ phận Giao thông, chúng tôi sẽ cố gắng sắp xếp việc vận chuyển trong vòng năm ngày làm việc.

3. ☐ Đánh dấu vào ô để xác nhận đã nhận được Thông tin về Đạo luật Hỗ trợ Người vô gia cư McKinney-Vento vào ngày này thông qua tệp đính kèm vào mẫu đơn này, mẫu đơn này cũng có trên trang mạng của Quận tại địa chỉ www.gcsnc.com.

Học sinh sống trong một số tình huống di chuyển **có thể** đủ điều kiện là người vô gia cư. Điều kiện đủ được xác nhận bởi nhân viên văn phòng Chương Trình Giáo Dục Người Vô Gia Cư (HEP) của Quận và phải được gia hạn mỗi năm học.

Bạn có tuyên bố rằng thông tin bạn cung cấp ở đây là đúng và chính xác theo luật của tiểu bang này và được cá nhân bạn biết, nếu không sẽ bị phạt khai man? ☐ Có ☐ Không

Tên viết tắt của Phụ Huynh/Học sinh _____ Nhân viên GCS _____ Ngày tháng _____

Chữ ký của phụ huynh, Người giám hộ hoặc thanh thiếu niên không có người đi kèm: _____ Ngày tháng _____

Nhắc nhở: Hoàn tất đăng ký Schoolmint cho học sinh mới tại gcsnc.schoolmint.net

Để biết thêm thông tin, hãy liên hệ với Văn phòng Dịch Vụ Người Vô Gia Cư và Hỗ Trợ Cộng Đồng theo số 336-621-4042. Các mẫu đơn đã hoàn thành phải được điện tín đến Văn phòng Dịch Vụ Người Vô Gia Cư và Hỗ Trợ Cộng Đồng theo số 336-375-2564 hoặc quét và gửi qua email đến homeless_services@gcsnc.com

**** Thư xác nhận đủ điều kiện/từ chối sẽ được gửi đến phụ huynh/người giám hộ/học sinh không có người đi kèm qua thư từ Nhân viên xã hội của trường sau cuộc phỏng vấn tiếp theo. Một bản sao của thư cũng sẽ được lưu trong hồ sơ tại trường học.**

*****CHỈ DÀNH CHO TRƯỜNG HỌC *****

Nhân viên xã hội:

Khảo sát/Nhập học về nơi cư trú của sinh viên đã hoàn thành vào ngày: (Ngày tháng) _____

Học sinh có đủ điều kiện cho dịch vụ MV không? ☐ Có ☐ Không Nếu không, tại sao?

Trình Quản Lý Dữ Liệu: Mã chương trình học sinh được nhập vào PowerSchool vào ngày: (Ngày tháng) _____

***** CHỈ DÙNG CHO HEP *****

Date student was entered in the Federal Data Base: Ngày tháng học sinh được nhập vào dữ liệu của liên bang:

Date student was added to HEP Tracking Tool Ngày tháng học sinh được thêm vào Công Cụ Theo Dõi HEP

Sang lọc giao thông đã được cập nhật/xác minh chưa? ☐ Có ☐ Không

Ngày gửi đến văn phòng giao thông (nếu cần): _____

Lựa chọn trường học: ☐ Trường ban đầu trong khu vực theo học
☐ Trường ban đầu ngoài khu vực trường theo học
☐ Trường trong Khu vực theo học mới

Ngày gửi thư xác nhận đủ điều kiện đến trường đang theo học: _____

Tên của học sinh: _____ Tên Trường: _____