**Направление на получение услуг согласно закона МакКинни-Венто в Портлендском школьном округе**

Закон МакКинни-Венто (McKinney-Vento) обеспечивает всем детям школьного возраста без установленного, постоянного, соответствующего ночлега такой же доступ к государственному образованию, как и имеющим жилье учащимся. ***Определение бездомного ученика: ученик без установленного, постоянного, соответствующего ночлега. Особенно если ученик живет в таких условиях:***

* В приюте (приют для семей, молодежи, потерпевших насилие в семье; программа транзитного проживания).
* В мотеле или гостинице.
* В доме или квартире с более чем одной семьей из-за экономических трудностей или других непредвиденных обстоятельств.
* В заброшенных зданиях, машинах, домах на колесах или на улице.
* В жилье без удобств (без электричества, отопления, воды, в доме с плесенью и т. д.).
* Проживает у друзей или родственников из-за того, что ребенок сбежал из дома или считается несовершеннолетним без сопровождения взрослых.

**ИНФОРМАЦИЯ О НАПРАВЛЯЮЩЕМ СОТРУДНИКЕ**

Дата направления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя и фамилия направляющего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-мейл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваша роль (обведите один вариант):

Родитель Сотрудник PPS Несовершеннолетний без сопровождения взрослых Сотрудник общественной организации

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧЕНИКЕ/СЕМЬЕ**

Имя родителя/опекуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона ученика/семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-мейл ученика/семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предпочитаемый язык общения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проживания/место ночлега: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кол-во детей в семье: \_\_\_\_\_\_ Кол-во детей 0-2 лет: \_\_\_\_ Кол-во детей 3-5 лет: \_\_\_\_

Знает ли ученик/семья о направлении? (обведите один вариант): Да Нет Возможно

**МЕСТО ПРОЖИВАНИЯ (где ребенок спит ночью?)**

* Гостиница/мотель.
* Приют/транзитное жилье.
* Жилье без удобств.
* Заброшенное здание, машина, дом на колесах.
* На диване у друзей или родственников.
* В доме или квартире с более чем одной семьей (из-за экономических трудностей или других непредвиденных обстоятельств).
* Несовершеннолетний без сопровождения взрослых.
* Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ученики PPS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя/фамилия**  **(начните со старшего ребенка)** | **Synergy ID (обязательно)** | **Дата рожде-ния** | **Класс** | **Пол** | **Школа** |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |

**Новые ученики в PPS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя/фамилия**  **(начните со старшего ребенка)** | **Предыдущая школа**  **(город и штат)** | **Дата рожде-ния** | **Класс** | **Пол** | **Школа** |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |
|  |  |  |  | М Ж НБ |  |

**НЕОБХОДИМЫЕ УСЛУГИ**

* **Транспорт в школу (при условии соблюдения определенных критериев)**
* **Рюкзак**
* **Школьные принадлежности**
* **Направление на получение продуктов**
* **Направление на получение одежды**
* **Средства личной гигиены**
* **Академическая помощь**
* **Репетиторство**
* **Зимняя куртка/обувь**
* **Помощь со стиркой вещей**
* **Информация о жилье**
* **Мантия и шапочка конфедератка выпускника**
* **Письмо FAFSA для несовершеннолетнего без сопровождения взрослых**
* **Экстренная помощь**
* **Другое: укажите детали**

**АФФИДЕВИТ**

Пожалуйста, объясните, каким образом было потеряно жилье, а также укажите информацию (имя/адрес/телефон) о том, где в настоящее время находится заявитель (принимающее лицо, если заявитель находится в общежитии, мотеле, приюте, программе транзитного жилья и т. д.). Обратите внимание: мы НЕ будем связываться с арендодателями или жилищными агентствами принимающего лица. Если вы лишились жилья из-за насилия в семье, мы будем держать ваше место жительства в секрете, но, пожалуйста, предоставьте контактную информацию менеджера агентства, помогающего заявителю, если это применимо. Возможно, нам придется связаться с хозяином для подтверждения места жительства. Если ученик нуждается в одежде или обуви, пожалуйста, укажите размеры здесь

**АФФИДЕВИТ (продолжение)**

**АФФИДЕВИТ (продолжение)**