



АНКЕТА ЩОДО ЖИТЛОВИХ УМОВ УЧНІВ (SHQ)

«Закон МакКінні-Венто про допомогу бездомним», частина «Закону про успішність кожного учня» (ESSA), дає право всім дітям шкільного віку, які залишилися бездомними, отримати таку ж безкоштовну відповідну державну освіту, яка надається небездомній молоді. Школи зобов'язані усунути перешкоди для зарахування, відвідування та успішності учнів, які залишилися бездомними. Щоб визначити відповідність вимогам, заповніть цю форму. Щоб отримати додаткову інформацію, зверніться до *Офісу освіти бездомних за номером (213) 202-7581*.

Ім'я учня:		Прізвище учня:		Дата народження:	Стать:
Місцевий округ:	Школа:		Кампус/місце:	Клас:	Ідентифікатор учня в окрузі:
Адреса:			Номер квартири:	Місто:	Поштовий індекс:
Ім'я одного з батьків/опікуна:				Контактний номер:	
Чи є учень: (позначте все, що підходить): <input type="checkbox"/> підлітком-матір'ю/батьком? <input type="checkbox"/> молодою людиною без супроводу <input type="checkbox"/> втікачем? <input type="checkbox"/> дорослих?					
Чи переводили учня в іншу школу колись після закінчення другого року в старшій школі? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні					
Якщо так, перешліть копію SHQ академічному раднику школи для відповідності вимогам Закону штату Каліфорнія AB1806.					



Чи живе учень зараз в одному з варіантів нічного проживання, перелічених нижче?

ТАК НІ



Якщо ви відповіли «НІ» на це запитання, **ЗУПИНІТЬСЯ та підпишіть нижче. Якщо ви відповіли «ТАК», заповніть решту форми.**

ВІДЗНАЧТЕ (✓) ОДИН ІЗ ВАРІАНТІВ НІЧНОГО ПРОЖИВАННЯ, ЩО НАЙКРАЩЕ ОПИСУЄ ВАШУ ПОТОЧНУ ЖИТТЄВУ СИТУАЦІЮ ЧЕРЕЗ ВТРАТУ ЖИТЛА:

Притулок (наприклад, для бездомних, для жертв домашнього насильства... тощо) Назва: _____	Мотель або готель Назва: _____
Гараж (непереобладнаний)	Автомобіль, причіп або кемпінг
Тимчасово в будинку або квартирі іншої сім'ї	Тимчасово з дорослим, який не є одним із батьків або опікуном
Програма тимчасового житла Назва: _____	Причіп/будиночок на колесах на приватній території
Інші місця, які НЕ призначені або, як правило, не використовуються як звичайні спальні місця для людей Поясніть: _____	

Чи учень потребує послуг? ТАК НІ

Якщо так, відзначте послуги, що запитуються.

Рюкзак/Шкільне приладдя Набори засобів гігієни Допомога з транспортуванням *

*Якщо ви просите допомогу з транспортуванням, прочитайте та підпишіть заяву нижче:

Мені потрібна допомога від LAUSD, оскільки я не маю іншого способу доставити свою дитину до школи. Я погоджуюсь, щоб моя дитина відвідувала школу щодня і вчасно. Я також погоджуюсь повідомити Округ, якщо наша ситуація зміниться або ми більше не потребуватимемо цієї допомоги. Я розумію, що моя дитина має відповідати кваліфікаційним вимогам на отримання допомоги в транспортуванні, і я маю відповідати вимогам щодо реєстрації та нагляду.

Якщо у транспортуванні буде відмовлено, про це буде повідомлено відповідальну особу школи у справах бездомних. Один із батьків/опікуна має право на оскарження.

Ініціали одного з батьків/опікуна: _____ Дата: _____

Чи потрібна учню рекомендація для отримання додаткових ресурсів? ТАК НІ

Якщо так, відзначте рекомендації, що запитуються.

Допомога з одягом: Взуття, одяг, форма Репетиторство Рекомендації щодо житла Допомога батькам-підліткам

Відповідальна особа школи у справах бездомних повинна поспілкуватися з сім'єю, щоб сприяти отриманню рекомендацій, що запитуються

Вашою відповідальною особою школи у справах бездомних є:

Ім'я	Посада	Телефон	Електронна пошта
------	--------	---------	------------------

Чи є у вас вдома інші діти дошкільного та/або шкільного віку? ТАК НІ

Якщо так, заповніть додаткову SHQ. Усі брати/сестри повинні мати SHQ у своїй школі.

ЗАЯВА- Підписуючи цю форму, я заявляю під страхом кримінального покарання за законами штату Каліфорнія, що вищезазначене є правдивим і правильним. Крім того, я розумію, що Округ залишає за собою право перевірити наведену вище інформацію про місце проживання.

Підпис одного з батьків/законного опікуна/доглядача: _____ Дата: _____

У ШКОЛІ, БУДЬ ЛАСКА, ЗВЕРНІТЬ УВАГУ:

- ✓ Після завершення надішліть факс на номер (213) 580-6551 АБО відскануйте та надішліть SHQ електронною поштою у відповідний місцевий округ: shqldc@lausd.net, shqldc@lausd.net, shqldne@lausd.net, shqldnw@lausd.net, shqlds@lausd.net, or shqldw@lausd.net
- ✓ SHQ **МАЄ** зберігатися в **КОНФІДЕНЦІЙНОМУ** файлі, який є окремим від постійного запису учня (цю форму НЕ можна розміщувати в сукупному файлі).