유진 4J 교육구 학생 거주지 질의서
(Student Residency Questionaire)

학생이름: _____ 날짜: _____
성 명

학교: _____ 생년월일: _____ 학년: _____

본 질의서의 답변은 학생들에게 제공되는각종 서비스 수혜 자격 요건을 정하는데 사용됩니다. 질의서는 맥킨니 - 벤토우 무숙자 교육 지원 개선 법 42 U.S.C 11435에 의거합니다.

1. 귀하의 현 주소는 임시 숙소의 주소입니까 ____ 네 _____ 아니오

2. 답이 '네' 인 경우, 현재의 임시 숙소 방식은 집을 잃었거나 경제적 곤란 때문입니까? ____ 네 _____ 아니오

두 문항에 대한 귀하의 답이 모두 '네' 인 경우, 본 양식의 아래 부분도 마저 답해 주시기 바랍니다.
만일 답이 '아니오'인 경우, 여기에서 작성을 중단하시면 됩니다.

현재 학생이 어디에 기거하고 있습니까?

_____ 모텔/호텔

_____ 무숙자 숙박소

_____ 다른 가족과 같은 집/아파트

_____ 이곳 저곳 방황함

_____ 자동차, 공원 혹은 캠프장과 같이 일반적인 숙소가 아닌 곳

_____ 임시 거처 제공 프로그램

부모/후견인의
이름:_____

주소: _____ 우편번호 _____

전화번호: _____ 메세지 전화번호: _____

부모 또는 후견인의 서명: _____ 서명일자: _____

학생에게 다음 항목의 지원이 필요합니까?

_____ 교통편 _____ 옷가지 _____ 의료/치과 치료 _____ 학습재료 _____ 개인위생품

_____ 방과후 과외 활동 _____ 숙제 도우미

To Be Completed by School

If YES answers in the top of this form, please fax to Transitional Family Coordinator at 541-790-7217 River Road Elementary Health Services. Call 541-790-7220 with questions.

School Contact Person _____ Phone number/extension _____

Updated: Inst Dept. 01/25/10