

STATE AND FEDERAL PROGRAMS DEPARTMENT

TITLE I - No Child Left Behind

Pershing County School District
1170 Elmhurst Ave.
Lovelock, Nevada 89419

2020-2021
Servicios para familias sin hogar permanente

NOMBRE DE ESTUDIANTE _____ D.O.B. _____
APELLIDO NOMBRE INICIAL DEL NOMBRE MEDIO Fecha de nacimiento
 Masculino Feminino

Escuela _____ Grado _____ Fecha _____

Si esta usted viviendo una situación difícil por escasez de dinero. Por favor escriba en la parte de abajo la información requerida. Situaciones temporales como: Vivir en un auto, o en una casa carro, en un refugio por violencia domestica, en casa de alguien por falta de dinero, en un motel semanal o en otro lugar temporal.

Un Refugio para familias que no tienen donde vivir	Nombre del refugio
Hotel Motel Parque RV Marque uno	Nombre del hotel/motel/parque RV # de cuarto/espacio
Viviendo con otra familia Razón? Paga Renta Cuanto?	Desempleado Desahuciado Otro Divorciado Enfermedad Encarcelado Cero Menos de la mitad Mitad Mas de la mitad
Institución	Kids Kottage
Otro	Abandonado Me fui de la casa Solo

Si estudiante vive con otra persona que no son los padres hay custodia Legal: Sí No

Nombre de los padres: _____ / _____
Mensaje Celular

Nombre de otros hijos en la escuela del Condado de Pershing:

APELLIDO _____ NOMBRE _____ ESCUELA _____

APELLIDO _____ NOMBRE _____ ESCUELA _____

TENGO HOGAR **La Escuela llena lo de mas**

SCHOOL CIT ADVOCATE fills out information below:

Student ID # _____ Site # SASI _____
 Coded CIT in SASI Page 3 Yes No

CIT Site Advocate signature _____

Principal signature _____

Mail original to District Homeless Liaison Office: Gloria Bratiotis/Monica Ayala

Homeless Liaison Signature _____