

McKinney-Vento Homeless Assistance Act Declaration Form

Ley McKinney-Vento de Asistencia para Desamparados Forma de Declaración

*I declare that my family meets one of the following conditions for the McKinney-Vento Homeless Assistance Act:
Yo declaro que mi familia satisface una de las siguientes condiciones para la ley de asistencia McKinney-Vento:*

Please check all that apply: *(Por favor marque todo lo que apliqué)*

- 1. Lack a fixed, regular night-time residence
Carezco de una residencia fija, regular de noche
- 2. Live with a friend or relative because I can't afford housing
Vivo con un amigo o un pariente porque no puedo pagar renta
- 3. Live in a motel / hotel
Vivo en un motel/hotel
- 4. Live in an emergency shelter, transitional shelter or domestic violence shelter
Vivo en un refugio de emergencia, un refugio transicional o un refugio doméstico de violencia

Name of Parent / Guardian: <i>Nombre de Padre / Tutor:</i>		Name of Friend / Relative / Hotel / Shelter: <i>Nombre de amigo / pariente / hotel / refugio</i>	
Address / Current Location: <i>Ubicación Actual de La Dirección:</i>		Telephone: <i>Teléfono:</i>	Emergency Contact: <i>Contacto de emergencia:</i>

Please list the full name of each child below and the corresponding school site:
Por favor liste el nombre completo de cada niño y el sitio correspondiente de la escuela:

Student <i>Alumno</i>	Birth Date <i>Fecha de Nacimiento</i>	School <i>Escuela</i>	Grade <i>Grado</i>

Printed Name of Parent / Guardian
Escriba su nombre del Padre / Tutor

Signature of Parent / Guardian
Firma del Padre / Tutor

Date
Fecha