

日期:

回复: McKinney-Vento 法案 “无家可归的儿童” 援助申请

儿童目前的居住地:

儿童 “无家可归” 之前的居住地:

期望就读的学校:

儿童所在学校的校长:

儿童的姓名、出生年月、年级:

尊敬的_____ (校长):

_____ (儿童的姓名) 是 McKinney-Vento 法案所定义的 “无家可归者”, 并受其条款保护。 (单选:)

<input type="checkbox"/>	此儿童可以在这所学校就读, 因为这是其以前就读的学校 (“原籍学校”)。
<input type="checkbox"/>	此儿童可以在这所学校就读, 因为它离其现在的居住地很近。

我无需申请开放入学, 也无需提交整套入学文件, 如居住证明。我还需要的是以下方面的帮助: (多选)

<input type="checkbox"/>	IEP	<input type="checkbox"/>	504 计划
<input type="checkbox"/>	学校早餐及午餐	<input type="checkbox"/>	运动队队服
<input type="checkbox"/>	校服	<input type="checkbox"/>	免俱乐部或运动队费用
<input type="checkbox"/>	接送	<input type="checkbox"/>	之前的学校和免疫接种记录的复印件
<input type="checkbox"/>	学校用品	<input type="checkbox"/>	医疗或牙科预约帮助
<input type="checkbox"/>	免学费	<input type="checkbox"/>	体育/健身的衣服和鞋子
<input type="checkbox"/>	帮助申请大学	<input type="checkbox"/>	免 SAT 或 ACT 考试费用
<input type="checkbox"/>	帮助儿童学习英语	<input type="checkbox"/>	其他:

如果您有任何问题或疑问, 请与我联系。您可以给我打电话, 电话号码为_____。
感谢您的配合。

謹致,

家长姓名:

这封 McKinney Vento 法案信函是由本人 (家长/监护人) 于 _____ 寄给 _____ 的。

日期

接收信函的学校员工姓名

有关“无家可归”儿童 援助申请信函的说明

1. 请填写完成信函以及签名的日期。
2. 请填写儿童目前住所的地址和以前住所的地址。
3. 请填写您想让儿童就读的学校名称和该校校长姓名。
4. 请填写儿童的姓名、出生日期和年级。
5. 请填写校长的姓名。
6. 请选择单选项目中的任一方框，打勾号或者叉号。
7. 请选择多选项目中您需要的所有选项，在方框旁边打勾号或者叉号。
8. 请填写您的电话号码或电子邮件地址，或者两者皆填。
9. 请签名并填写您的姓名。
10. 信函可以通过本人亲自送达，或通过电子邮件、邮寄或传真等发送方式送达。发送信函时，请填写接收信函的人员姓名和发送日期。
11. 注意：请保留一份信函的复印件
 - a. 您可以用手机为信函拍张照片，然后发送到自己的邮箱。
这样即使您的手机丢失、损坏或照片被删除，这个步骤可以帮助您保留备份。
 - b. 您可以保留一份信函的影印件。

Advocates for Basic Legal Equality, Inc. 和 Legal Aid of Western Ohio, Inc. 是为西俄亥俄州低收入个人和家庭提供民事法律服务的非营利性律师事务所。此信息并非法律建议，它只是一般性信息，并不能代替您向律师说明具体情况。您可能仍需要律师的帮助。*最后更新日期2019年11月19日