



# Formulario de Derivación 2023/2024

Por favor devuelva el formulario completo a:

Malea Horn  
Homeless Liaison  
Barnes Butte Elementary  
1875 NE Iron Horse Way  
Prineville, OR 97754

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ SSID # \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ El estudiante es: Ed Especial ELL TAG Migrante Ed. Voc.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ SSID # \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ El estudiante es: Ed Especial ELL TAG Migrante Ed. Voc.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ SSID # \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ El estudiante es: Ed Especial ELL TAG Migrante Ed. Voc.

**¿Con quién vive el estudiante?**

- Mamá  Papá  Padrastro o madrastra  Pariente  Amigo  Tutor legal  No acompañado

Nombre \_\_\_\_\_ Números de teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

¿Otros niños menores de 5 años? Por favor, enumere:

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_ SSID# \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_ SSID# \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nacido el \_\_\_\_\_ SSID# \_\_\_\_\_

**¿Dónde está de noche el estudiante?**  refugio o programa de transición  motel  con otra familia

sin refugio (camping, automóvil, RV, alojamiento no estándar)

Notas: (Estabilidad de la situación de vida, etc. Lo que me diga usted me ayudará a asistir a esta familia de la mejor manera posible).

Para uso de la oficina solamente

Synergy _____	Transportation _____
Nutrition _____	Excel _____
FAN _____	FAFSA _____

Certifico que la información presentada aquí respecto de mi situación de vida actual es correcta y completa a mi leal saber y entender. Al firmar, también confirmo que si el **DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CROOK** encuentra que la información ha sido deliberada y conscientemente falsificada, exagerada o de alguna manera tergiversada con el propósito de inscripción escolar, servicios transporte o uso de fondos de Título I-A, puedo ser responsable por todos los gastos ocasionados al distrito escolar basado en esta determinación de elegibilidad bajo la ley federal McKinney-Vento.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Llenado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_