

**Palisades Park School District**  
**410 2nd Street \* Palisades Park, NJ \* 07650 \* 201-947-3556**

**Dr. Joseph Cirillo, Superintendent**  
**Cindy Vouthas-Maza, Supervisor**

---

**MCKINNEY VENTO STUDENT INFORMATION FORM**

Student Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_  
Place of Birth: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Last Address (prior to becoming homeless) \_\_\_\_\_ Date of Homelessness: \_\_\_\_\_  
Date Student Began School: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_  
Current Address: \_\_\_\_\_ Current School District: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
Special Needs (classified) **YES NO** ESL: **YES NO**  
SID# \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_  
Telephone: \_\_\_\_\_

**Where does the student stay at night? Check each that applies below:**

- In a temporary location while awaiting foster placement.
- In a home that is the student's temporary residence due to loss of housing, economic hardship, or similar reason
- In a hotel/motel, mobile home, or similar place because the student's family lacks other adequate accommodations.
- In a home or apartment doubling up with family, friends, other relatives due to hardships, or similar reasons.
- In a displacement shelter for runaway youth, domestic violence victims, homeless individuals, or others.
- In a place where people do not usually live, such as a park, an abandoned building, or motor vehicle.

**Certification Statement:**

By signing in the space below, the parent/guardian/student certifies that she/he understands it is unlawful to knowingly provide false information in this document, and that to the best of their knowledge, the information provided here on behalf of the student is true and accurate. The parent/guardian/student further certifies that he/she has been consulted regarding the enrollment decision below, and is aware of his/her right to appeal the decision in accordance with N.J. A.C. 6A: 17-2.8.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**If you need further assistance with your children's educational needs, contact the National Center for Homeless Education: 1-800-308-2145 \* [homeless@serve.org](mailto:homeless@serve.org) \* [www.serve.org/nche](http://www.serve.org/nche)**

---

**OFFICIAL USE ONLY**

**All students qualifying as MKV, receive free lunch Documentation Checklist**

- Student's immunization records
- Student's birth certificate will be filed
- Two (2) forms of proof of previous address
- Student transcripts from previous school (if applicable)

**Enrollment Decision**

- Enrollment approved
- Enrollment granted but dispute
- District will provide transportation

---

Administrator Signature of Approval

---

McKinney Vento Act Liaison Signature

**Distrito escolar de Palisades Park**  
**410 2nd Street \* Palisades Park, NJ \* 07650 \* 201-947-3556**  
**Dr. Joseph Cirillo, Superintendente**  
**Cindy Vouthas-Maza, Supervisora**

---

**MCKINNEY VENTO FORMULARIO DE INFORMACIÓN ESTUDIANTIL**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Última dirección (antes de quedar sin hogar) \_\_\_\_\_ Fecha de desamparo: \_\_\_\_\_  
Fecha en que el estudiante comenzó la escuela: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_  
Dirección actual: \_\_\_\_\_ Distrito escolar actual: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Necesidades especiales (clasificadas): **SÍ NO** ESL: **SÍ NO**  
SID # \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_ Nombre del padre / tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**¿Dónde se queda el estudiante por la noche? Marque cada uno de los siguientes:**

- En un lugar temporal mientras se espera la colocación de crianza.
- En un hogar que es la residencia temporal del estudiante debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o un motivo similar.
- En un hotel / motel, casa móvil o un lugar similar porque la familia del estudiante no tiene otras adaptaciones adecuadas.
- En una casa o apartamento que se duplica con familiares, amigos u otros familiares debido a dificultades o motivos similares.
- En un refugio de desplazamiento para jóvenes fugitivos, víctimas de violencia doméstica, personas sin hogar u otros.
- En un lugar donde la gente no suele vivir, como un parque, un edificio abandonado o un vehículo de motor.

**Declaración de certificación:**

Al firmar en el espacio a continuación, el padre / tutor / alumno certifica que comprende que es ilícito proporcionar información falsa a sabiendas en este documento, y que a su leal saber y entender, la información proporcionada aquí en nombre del alumno es verdadero y exacto. El padre / tutor / alumno además certifica que se le consultó sobre la decisión de inscripción a continuación, y conoce su derecho a apelar la decisión de acuerdo con N.J. A.C. 6A: 17-2.8. Fecha de firma: \_\_\_\_\_

**Si necesita más ayuda con las necesidades educativas de sus hijos, comuníquese con el Centro Nacional para la Educación de las Personas sin Hogar: 1-800-308-2145 \* [homeless@serve.org](mailto:homeless@serve.org) \* [www.serve.org/nche](http://www.serve.org/nche)**

---

**SÓLO PARA USO OFICIAL**

**Todos los estudiantes que califican como MKV, reciben almuerzo gratis**

**Lista de verificación de documentación**

- Immun Registros de inmunización del estudiante → Inscripción aprobada
- Birth Certificado de nacimiento del estudiante → Inscripción otorgada pero la disputa se archivará
- Dos (2) formas de prueba de la dirección anterior → Distrito proporcionará transporte
- Transcripciones del estudiante de la escuela anterior (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Firma del administrador de aprobación

\_\_\_\_\_  
Firma del enlace de la Ley McKinney Vento

Palisades Park School District  
410 2nd Street \* Palisades Park, NJ \* 07650 \* 201-947-3556

Dr. Joseph Cirillo, Superintendent  
Cindy Vouthas-Maza, Supervisor

MCKINNEY VENTO 학생 정보 양식

학생 이름 : \_\_\_\_\_ DOB : \_\_\_\_\_  
출생지 : \_\_\_\_\_ 나이 : \_\_\_\_\_  
마지막 주소 (노숙자가되기 전) \_\_\_\_\_ 노숙자 날짜 : \_\_\_\_\_  
날짜 학생 시작 학교 : \_\_\_\_\_ 성별 : \_\_\_\_\_  
현재 주소 : \_\_\_\_\_ 현재 학군 : \_\_\_\_\_ 학년 : \_\_\_\_\_  
특별 요구 (기밀) 에 아니오 \_\_\_\_\_ ESL : 예 아니오 \_\_\_\_\_  
SID # \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_ 학부모 / 보호자 성명 : \_\_\_\_\_  
전화 번호 : \_\_\_\_\_

학생은 밤에 어디에서 지내고 잠을 자는지 아래에 해당 사항을 확인하십시오.

- 위탁 배치를 기다리는 동안 임시 위치에 있음.
- 주택, 경제적 어려움 또는 이와 유사한 이유로 학생의 임시 거주지 인 가정
- 호텔 / 모텔, 이동 주택 또는 유사한 장소에서 학생의 가족이 다른 적절한 편의 시설을 갖추고 있지 않기 때문에.
- 고향으로 인해 가족, 친구, 다른 친척들과 두 배로 집이나 아파트에 있을 때 또는 비슷한 이유로.
- 가출 청소년, 가정 폭력 피해자, 노숙자, 또는 다른 사람들을위한 대피소.
- 공원, 버려진 건물 또는 자동차와 같이 사람들이 보통 거주하지 않는 장소.

인증 선언문 :

아래 공간에 서명함으로써 학부모 / 보호자 / 학생은 허위 정보가 문서에 고의적으로 제공하는 것은 불법이며 자신이 아는 한 최선을 다하여 학생을 대신하여 제공된 정보는 다음과 같음을 증명합니다. 정확하고 정확합니다. 학부모 / 보호자 / 학생은 아래의 등록 결정에 관해 상담을 받았으며 N.J.A.C. 6A : 17-2.8에 따라 결정에 항소 할 수 있는 권리가 있음을 확인합니다.

서명 날짜: \_\_\_\_\_

자녀의 교육적 필요에 대한 추가 지원이 필요한 경우, 노숙자 교육 센터에 연락하십시오 : 1-800-308-2145 \*  
[homeless@serve.org](mailto:homeless@serve.org) \* [www.serve.org/nche](http://www.serve.org/nche)

공식적인 사용 만

MKV 자격을 갖춘 모든 학생들은 무료 점심 식사를받습니다. 등록 결정  
문서 체크리스트

- 학생의 예방 접종 기록 → 등록 승인
- 학생의 출생 증명서 → 입학 허가가 있지만 분쟁이 제기됩니다.
- 이전 주소에 대한 증명 서류 2 부 → 교육구에서 교통편 제공
- 이전 학교의 학생 성적표 (해당되는 경우)

행정관 서명 McKinney Vento Act 연락 책 서명

