


Solicitud para asistencia con uniformes/ropa escolar

McKinney-Vento Department 2016-2017

Nombre del padre: _____				Celular: _____			
Dirección: _____		Ciudad: _____		TX _____		Codigo: _____	
Está el estudiante sin hogar o no vive con el padre? SI ___ NO ___ ¡Si la contestación es NO, ALTO!							
Ingresos anual \$ _____		Attach the SRQ to this application		Circunstancias justificando la necesidad: _____			
Indique el nombre del estudiante(s) quien necesita asistencia con uniforms y tenis en esta area							
Nombre del Estudiante(s)	Sexo	Escuela	Grado	ID #	Camisa	Pantalón	Tenis
Sea específico con la talla del estudiante. Indique si es talla de: (T) niño chico (C) niño (Y) joven (Jr) srta (M) sra (A) adulto							

¡NO ESCRIBA EN ESTA AREA!

Firma del consejero quien tomó la solicitud:

Print Name: _____ Sign: _____ Date: _____

Student Engagement Specialist Interview:

Does interview justify a need? **Yes** ___ **No** ___

Provide your notes to director to support your response and attach copies of the SRQs for each child listed above.

Print Name: _____ Sign: _____ Date: _____

Director Approval:

Yes No

Print Name: _____ Sign: _____ Date: _____