

Homeless Education Program

Student Residency Questionnaire and School of Origin Enrollment Request

Informacije o učeniku				
Molimo vas da popunite poseban obrazac za svakog učenika GCPS koji živi sa vama.				
Broj pod kojim se učenik vodi:	Prezime:		Ime:	
Datum rođenja:	<input type="checkbox"/> Musko <input type="checkbox"/> Zensko	Godine starosti:	Razred:	Skola:
Informacije o noćnom smjestažu				
Svaki put kad promijenite adresu trebate popuniti ovu formu				
Adresa:		Grad:		Postanski broj:
Naziv hotela, skloništa ili stambenog programa ako je primjenljivo:		Koliko dugo živite ovdje?	Koliko dugo planirate ostati ovdje?	
<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	Je li trenutna adresa privremenog karaktera?		
<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	Da li je ovaj životni aranžman usled gubitka stambenog prostora koji je rezultat izbacivanja, oduzimanja imovine, požara kuće, prirodne katastrofe, nasilja u porodici ili ekonomskih teškoća?		
Ako se nijedan od gore navedenih razloga se ne primjeni, ukratko objasnite razlog vašeg privremenog smještaja.				
Molim vas odaberite JEDNU životnu situaciju koja najbolje opisuje noćni smještaj učenika:				
<input type="checkbox"/> 1. Skloniste (Nuzni smještaj ili program prelaznog stanovanja)		<input type="checkbox"/> 2.		
Dijeljenje (Dijeliti kucu sa drugim osobama zbog gubitka kuce) <input type="checkbox"/>				
3. Bez sklonista (Bez sklonista ili u autu, parku, javnim mjestima, napuštenim kucama/zgradama)				
<input type="checkbox"/> 4. Hotel/Motel (Boravak u hotelu/motelu zbog gubitka kuce ili ekonomske krize)				
<input type="checkbox"/> *Nije beskućnik: Učenik je trajno smješten _____ (datum).				
Popuni odjeljak ispod samo ako je mladi učenik bez pratnje: Učenik/ca koji živi kao beskućnik ali ne živi sa roditeljem / starateljem.				
Da li je učenik kao beskućnik bez pratnje?		Ako jeste, s kim onda živi?		
<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE				
Zahtjev škole kojoj učenik/ca pripada				
Ako se student kvalifikuje za Program obrazovanja za beskućnike, on / ona ima pravo da ili ostane upisan/a u svoju školu ili u školu koju je posljednju pohađao ILI upisati se u školu za koju je privremena adresa zonirana. Ako učenik pohađa školu sa zonama, preskočite ovaj odeljak. Ako roditelj / staratelj odluči da održi upis studenata u Školu porijekla, molimo odgovorite na sljedeća pitanja:				
Da li planirate zatražiti prevoz GCPS autobusa u / iz Škole koju je prethodno pohađao/la?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Da li ovaj učenik/ca trenutno prima usluge specijalnog obrazovanja?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Postoje li pitanja vezana za ličnu sigurnost ovog učenika?		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Ako ste odgovorili na bilo koje od ovih pitanja, molimo vas da objasnite:				
Ukratko objasnite zašto tražite da održite upis ovog učenika/ce u Školu koju je pohađao/la prethodno:				
Potpisivanjem ispod, potvrđujem da razumijem da se ovaj obrazac koristi za pomoć školama u identifikaciji beskućnika u skladu sa Zakonom o pomoći beskućnicima McKinney-Vento i da su informacije date u ovom obrascu istinite i tačne. Prezentovana mi je kopija mojih obrazovnih prava i informacija o raspoloživim resursima (brošura o obrazovanju za beskućnike). Osoblje škole će pregledati ovaj obrazac i poslati faks Homeless Liaison koja radi u GCPS Kancelariji za zdravstvenu i socijalnu zaštitu (678-301-7269) ako smatraju da ste kvalifikovani za usluge Programa za obrazovanje beskućnika. Ako Homeless Liaison predstavnik utvrdi da ovaj učenik/ca nije podoban za usluge, bićete obavješteni u pismenoj formi na gore navedenoj adresi. Napomena: Prvi dan kada se ovaj obrazac može popuniti za školsku 2018-2019. godinu je 16. JULI 2018 pa na dalje. Ako je ovaj obrazac potpisan ili podnijet prije tog datuma, kvalifikovanost će biti odbijena.				
Ime roditelja/staratelja (Printati)		Roditelj/staratelj # tel.	Potpis roditelja/staratelja	Datum
Name & Phone # of School Personnel Submitting this Form		SRQ-SoO Form - Bos/Serb/Cro		