

Anchorage 교육구 2021/22 학년도  
학생 거주지 설문조사

학부모/보호자 이름: \_\_\_\_\_

현재 주소: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

학교: \_\_\_\_\_

여러분의 자녀 또는 자녀들은 연방 정부의 맥키니 벤토 노숙자 지원법(McKinney-Vento Homeless Assistance Act) 타이틀 I, 파트 A로부터 추가 교육 서비스를 받을 수 있는 자격에 해당할 수 있습니다. 자격 확인을 위해서는 이 설문조사를 완성해주세요.

2020년 7월 1일 이후 집을 임대하거나 소유하지 못한 기간이 있었습니까?

예       아니요       답변 거부

만약 예라면, 아래 목록 중에서 7월 1일 이후 귀하께서 이용하신 모든 거주 형태에 표시해주세요. 만약 아니요라면, 아래는 완성하실 필요가 없습니다.

- 노숙자 쉼터
- 자동차/RV
- 주택을 잃었거나 경제적 어려움으로 인해 다른 가족/친구와 일시적으로 함께 거주(방 공유)
- 캠프장
- 모텔
- 여러 집을 전전함
- 유소년과 동반하지 않음, 학부모나 법적 보호자의 보호 아래 실제로 함께 살지 않음

만약 예라고 답했다면, 현재 귀하와 함께 살고 있는 프리스쿨 및 취학 연령 자녀를 모두를 기재해주세요.

이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

----- 사무소 사용에 한정 -----

모든 양식은 차일드 인 트랜지션 사무소(Child in Transition Office)에  
팩스, 스캔 또는 교육구 간 우편으로 반환해주세요

(팩스) 742-3830

crane\_kirsten@asdk12.org