



학생 주거 설문지 (SHQ)

'모든 학생의 성공을 위한 법(ESSA)'의 일부인 맥키니-벤토 법(The McKinney-Vento Homeless Assistance Act)은 학령기 아동 중 집이 없는 아이들에게 그렇지 않은 아이들에게 제공하는 것과 똑같이 적절한 무상의 공교육을 제공할 것을 규정하고 있습니다. 학교는 집이 없는 학생들의 등록, 출석 및 학업 성공에 대한 장벽을 제거해야 합니다. 자격 여부를 확인하려면 이 양식을 작성하십시오. 자세한 내용은 노숙자 교육 사무소(213) 202-7581로 문의하십시오.

학생의 이름:		학생의 성:		생년월일:	성별:
지역 교육구:	학교:	캠퍼스/위치:	학년:	교육구가 제공한 학생 ID:	
주소:		아파트#:	시:	우편 번호:	
부모/보호자 성명:			연락 전화번호:		
학생은: (해당 사항 모두 선택): <input type="checkbox"/> 육아 청소년입니까? <input type="checkbox"/> 보호자가 없습니까? <input type="checkbox"/> 가솔 청소년입니까?					
학생은 고등학교 2 학년을 마친 후 전학한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요					
'예'라고 답한 경우, AB1806 자격 여부를 판단할 수 있도록 학업 담당 카운셀러에게 SHQ 사본을 제출하십시오					



학생은 현재 아래에 나열된 야간 주거지 중 한 곳에 살고 있습니까?

예 아니요



이 질문에 '아니요'라고 답한 경우, 작성을 중단하고 아래에 서명하십시오. '예'라고 답한 경우, 나머지 양식을 작성하십시오.

주거지 상실에 따른 현재의 주거 상황을 가장 잘 설명하는 다음의 야간 거주지 중 하나에 체크 표시(✓)를 하십시오:

보호소 (예: 노숙자, 가정폭력 등) 이름: _____	모텔 또는 호텔 이름: _____
차고 (개조하지 않음)	자동차, 트레일러 또는 캠프장
다른 가정이나 아파트에 임시 거주	부모나 보호자가 아닌 성인과 임시로 함께 거주
임시 주거 프로그램 이름: _____	사유지의 트레일러/모터 홈
통상적으로 일반인이 수면 시설로 사용하지 않거나 이런 용도로 지정되지 않은 기타 장소 설명: _____	

학생에게 서비스가 필요한가요? 예 아니요

'예'라고 답한 경우, 요청하는 서비스에 체크하십시오.

가방/학교용품

위생 키트 교통 지원 *

*교통 지원을 요청하는 경우, 아래 진술서를 읽고 서명하십시오:

본인은 아이를 등교시킬 다른 방법이 없으므로 LAUSD의 지원이 필요합니다. 본인은 아이를 매일 그리고 체시간에 학교에 다니도록 하는 데 동의합니다. 또한, 본인은 상황이 달라지거나 더 이상 이러한 지원이 필요하지 않을 경우, 교육구에 통보하는 데 동의합니다. 본인은 아이가 교통 지원에 대한 자격 기준을 충족해야 하며, 참가 및 감독 요건을 준수해야 한다는 점을 인지하고 있습니다.

교통 지원이 거부될 경우, 학교의 노숙자 담당자에게 통보될 것입니다. 부모/보호자는 이의를 제기할 수 있습니다:

부모/보호자 성명 이니셜: _____ 날짜: _____

학생에게 추가 지원을 위한 의뢰서가 필요한가요? 예 아니요

'예'라고 답한 경우, 요청 사항에 체크하십시오.

의류 지원: 신발, 옷, 유니폼 과일 주거 의뢰 육아 청소년을 위한 지원

*** 지정된 교내 노숙자 담당자는 의뢰 요청사항을 원활하게 처리할 수 있도록 가족과 협의해야 합니다***

지정된 교내 노숙자 담당자:

이름	직책	전화번호	이메일
----	----	------	-----

가정에 취학 전 아동 및/또는 취학 연령의 아이가 있습니까? 예 아니요

'예'라고 답한 경우, 추가로 SHQ를 작성하십시오. 모든 형제자매는 해당 학교 사이트에 각각 SHQ를 제출해야 합니다.

진술서: 본 양식에 서명함으로써, 본인은 캘리포니아주 법률에 따라 위의 내용이 사실이며 올바른 것임을 선언합니다. 또한, 본인은 교육구가 위에 기재한 주거 정보를 확인할 권리를 갖고 있음을 인지합니다.

부모/법적 보호자/부양자 서명: _____ 날짜: _____

학교 해당 사항:

- ✓ SHQ가 구비되면 팩스를 이용하여 (213) 580-6551로 보내거나, SHQ를 스캔한 후 해당 지역 교육구의 다음 이메일 주소로 보내주십시오: shqldc@lausd.net, shqldc@lausd.net, shqldne@lausd.net, shqldnw@lausd.net, shqlds@lausd.net, or shqldw@lausd.net
- ✓ SHQ는 학생에 관한 영구 기록과 별도로 반드시 기밀 파일로 보관해야 합니다. (본 양식은 누적 파일에 보관해서는 안 됩니다)