



State of Hawaii • 教育部
學生支持服務辦公室

475 22nd Avenue
Honolulu, Hawaii 96816
bit.ly/HILiaisons

資格鑑定調查問卷

MV1

此表格旨在解決 **McKinney-Vento Act (MVA 法案)** 提出的問題，
必須為每一位學生填寫完成。

此調查問卷完成后需
為所有學生存檔一
(1) 年，而辨識為無
穩定住房的學生存檔
時間為七 (7) 年。

學生姓名：_____ 出生日期：_____

學校：_____ 年級：_____

學生當前的住所，例如地址、十字路口、地標等

主要聯絡人姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

備用聯絡人姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

勾選一個
複選框

學生目前的生活安排

MVA
代碼

<input type="checkbox"/>	無庇護 露營地、汽車、海灘 / 公園、廢棄建築、街道或任何其他沒有足夠生活空間的地方	06
<input type="checkbox"/>	庇護所 緊急、過渡或家庭暴力庇護所，庇護所名稱：_____	04
<input type="checkbox"/>	旅館 / 汽車旅館 由於缺乏其他合適住房， 不包括 為等待住房的軍事人員提供的臨時住宿	02
<input type="checkbox"/>	同住人口 因失去住房或因經濟困難而暫時與家人或他人同住	03
<input type="checkbox"/>	永久住房 生活在固定、正常和適宜住房環境中的學生，包括被寄養的青少年	07



如果勾選此複選框，停止并
在下方簽名；表格完成。

如果學生未在父母或法定監護人的實際監護下，也要勾選下方複選框：

<input type="checkbox"/>	無人陪伴的青少年	05
--------------------------	----------	----

列出所有居住在同一安排中的兄弟姐妹，包括 0-5 歲的幼童：

姓名	出生日期	學校	年級
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

您提供的上述資訊將決定您或您的孩子或許有資格獲得 **McKinney-Vento 無家可歸者援助法案 - 42 U.S.C. §11434a(2)** 規定的服務。如果符合該法案的條件，您或您的孩子有權立即入學並享有免費校餐。可以提供往返原就讀學校的交通服務。此調查問卷可讓無家可歸者關注聯絡人員與您聯繫，以便提供更多支援。您簽名即表示同意在服務提供者、庇護所與學校工作人員之間分享 / 發佈相關訊息，以便立即提供入學支援和完全參與。

父母 / 法定監護人 / 無人陪伴的青少年簽名

請以正楷填寫姓名

日期

由學校填寫：如果學生被辨識為無穩定住房，由學校指定人員完成此頁。

備註：依據 McKinney-Vento 法案要求，即使無穩定住房的學生不能提供檔案，例如學校記錄、免疫記錄和其他健康記錄、居住證明、或其他檔案，也應立即入學。42 U.S.C. §11432(g)(3)(C)

*“入學”指上課並全部參加學校的所有活動。42 U.S.C. §11434a(1)

學生 ID 號： _____ 學生入學日期： _____/_____/_____

學生註冊身分：

- 劃區學校 (學生當前住所的地理區域內的學校)
- 原就讀學校 (原永久住所 / 最後就學的學校)
- 地理例外 (GE)
- 其他： _____

在下方確認後，學校指定人同意表格已填寫完成，父母 / 法定監護人 / 無人陪伴的青少年已獲得 MVA 資訊及此表格副本。

_____ 指定人簽名 請以正楷填寫姓名 日期

在下方簽名後，即表示校長已核審此表格並理解 McKinney-Vento 無家可歸者法案規定的學校責任。

校長鑑定此學生為：

- 符合 McKinney-Vento 法案資格
 - 不符合 McKinney-Vento 法案資格 理由： _____
- MV2 啟動： 是 否 MV2 啟動日期： _____/_____/_____

_____ 校長簽名 請以正楷填寫姓名 日期

備註 / 更新

日期	採取的行動	注釋	縮寫

備註：請在 3 個工作日內將此表格轉發至您的無家可歸關注聯絡人員