TUSCALOOSA CITY SCHOOLS

Received By:_____
Date Received:_____

Declaración McKinney Vento (McKinney Vento Statement)

Fecha:_____

Estudiante(s):_____

Escuela(s):_____

Declaración Proveída por:_____

Relación al(a los) Estudiante(s):_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma :_____ Fecha:_____