

2021-22 Cuestionario de Residencia de Estudiante

Escuela _____

Esta forma se incluye en los paquetes de inscripción de estudiantes para ayudar a identificar a los estudiantes que pueden ser elegible para los servicios bajo la ley de asistencia para personas sin hogar de McKinney-Vento, 42 U.S.C 11435. La información proporcionada a continuación nos ayudara a determinar cuáles servicios usted y/o su hijo/a podrán ser eligibles para recibir. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del Título I, Parte A y/o el Acta federal de Asistencia McKinney- Vento. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo se compartirá con el personal del sitio escolar.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____

Su hijo/a o hijos/as pueden tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la escuela a la que asistieron por última vez (escuela de origen) o en la escuela local donde se encuentra actualmente, incluso si no tiene todos los documentos normalmente requeridos en el momento de inscripción.
- Recibir transporte hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas y servicios especiales, si es necesario, que se proporcionan a todos los demás niños, incluyendo las comidas gratuitas y el Título I.
- Recibe todas las protecciones y servicios proporcionados bajo todas las leyes federales y estatales, en lo que se refiere a los niños, jóvenes y sus familias sin hogar.

El estudiante vive:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Padre(s) o guardián legal <ul style="list-style-type: none"> ○ Ambos padres ○ Mama solo ○ Papa solo | <input type="checkbox"/> Un pariente, amigo, ú otro adulto
<input type="checkbox"/> Soy un estudiante menor de 18 años viviendo aparte de padres ó guardianes
<input type="checkbox"/> Otro: _____ |
|---|--|

Actualmente, ¿usted y/o su familia viven en alguna de las siguientes situaciones?

- Permanecer en un refugio (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o remolque de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA)
- Compartir vivienda con otro(s) debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural, ó razón similar
- Viviendo en un automóvil, estacionamiento, campamento, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado (p. ej. falta de agua, electricidad o calefacción)
- Temporalmente viviendo en un hotel o motel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural, ó razón similar
- Viviendo en una residencia de un solo hogar que es permanente (casa, apartamento, casa móvil, condominio)

Por favor, enumere a todos los demás niños que viven actualmente con usted.

Nombre	Género	Fecha de nacimiento	Grado	Preescuela ó Escuela

La firme del padre/guardián certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta y precisa.

Imprime Nombre de Padre/ Guardian		Firma	Fecha
Domicilio de Correo	Ciudad	Zip	Numero de teléfono

Este formulario fue completado por (circule uno) : Padre/Guardian Estudiante Personal de Oficina: _____
Nombre