McKinney-Vento Housing Questionnaire

BRIDGES CHARTER SCHOOL

This form is included in the student enrollment packets to help identify the students that maybe eligible for services under the McKinney-Vento Homeless Assistance Act, 42 U.S.C. 11435. The information provided below will help us determine what services you and/or your child may be eligible to receive. This could include additional educational services through Title I, Part A and/or the federal McKinney-Vento Assistance Act. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate school district and site staff.

Name of student: _____ DOB:_____ Grade:_____

Your child or children may have the right to:

- Immediate enrollment in the school they last attended (school of origin) or thelocal school where you are currently staying, even if you do not have all the documents normally required at the time of enrollment.
- Continue to attend their school of origin, if requested by you and it is in the bestinterest.
- Receive transportation to and from their school of origin, the same special programs and services, if needed, as provided to all other children, including freemeals and Title I.
- Receive the full protections and services provided under all federal and statelaws, as it relates to homeless children, youth, and their families.

The student lives with:

- ☐ Parent(s) or legal guardian
  - Both parents
  - Mother only
  - Father only
- ☐ A relative, friend, or other adult
- ☐ I am a student under the age of 18 and living apart from parent(s) or guardian
- ☐ Other: _____

Presently, are you and/or your family living in any of the following situations?

- ☐ Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or Federal Emergency Management Agency (FEMA) trailer
- ☐ Sharing housing with other(s) due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, lack of adequate housing, or similar reason
- ☐ Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations (i.e. lack of water, electricity, or heat)
- ☐ Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason
- ☐ Living in a single-home residence that is permanent (House, apartment, mobile home, condo)

Please list all other children currently living with you.

Name	Gender	Birthdate	Grade	Preschool or School

The undersigned parent/guardian certifies that the information provided above is correctand accurate.

Print Parent/Guardian Name	Signature	Date

Mailing Address	City	Zip	Phone numbers

This form was completed by (circle) : Parent/Guardian Student Office Staff: _____
Name

Cuestionario de Residencia de Esudiante
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.
- Continúe asistiendo a su escuela de origen, si usted lo solicita y es en el mejor interés.
- 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:

- ☐ Padre(s) o guardián legal
  - o Ambos padres
  - o Mama solo
  - o Papa solo
- ☐ Un pariente, amigo, ú otro adulto
- ☐ Soy un estudiante menor de 18 años viviendo aparte de padres ó guardianes
- ☐ 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