



Ley de Asistencia Educativa para jóvenes sin hogar McKinney-Vento
Cuestionario de Residencia

Año Escolar: _____

Este formulario ayuda al personal escolar a cumplir con las normas legales para la inscripción escolar de los alumnos que cumplen con el criterio de elegibilidad bajo la Ley de Asistencia Educativa para jóvenes sin hogar McKinney-Vento (Título IX, Parte A de la ley Every Student Succeeds).

Fecha: _____ Escuela(s): _____ Grado(s): _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (mes) (día) (año)

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (mes) (día) (año)

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (mes) (día) (año)

Nombre del padre/tutor: _____ Número de teléfono _____
(Apellido) (Nombre)

Domicilio actual/ubicación de noche: _____
Calle Apt/ # de cuarto Ciudad Código

El estudiante vive con (marque uno):

- Padre(s) Amigo(s) Solo, sin adulto(s) Pariente(s)
Un adulto que no es el padre/tutor legal

Por favor marque una de las siguientes situaciones de vivienda que aplique al estudiante:

- 1. Vive en propia casa o apartamento, rentada o comprada (una familia)
2. Comparte vivienda con otros (amigos/parientes) por elección
3. Temporalmente vive con amigos, parientes u otros debido a dificultades económicas, pérdida de vivienda o trabajo, ejecución hipotecaria, u otra razón similar. (por ej. rentando una recámara)

Por favor explique: _____

- 4. Vive en un albergue o programa de vivienda transicional. Nombre del programa: _____
5. Vive en un hotel o motel. Nombre del hotel o motel: _____
6. Vive en un campamento, parque o carro (lugar/calles principales: _____
7. Otras circunstancias. Por favor explique: _____

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que el precedente es verdadero y correcto. El proveer información falsa puede resultar en la inmediata terminación de la inscripción en la escuela del estudiante nombrado arriba.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

District Office Use Only:

- Original in Student's Cumulative File
Copy given to:
District Homeless Education Liaison Food Services Dept. Technology Dept. Parent