

Cuestionario Sobre Residencia del Estudiante

ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA

Nombre de la escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ Sexo: Masculino
Femenino

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Grado: _____ No. de ID del estudiante: _____
Mes Dia Año

Este cuestionario es en cumplimiento con la Ley McKinney-Vento (42 U.S.C. 11434a(2)). Las respuestas sobre la información de residencia ayudan a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir. Presentar un expediente falso o falsificar expedientes es delito conforme a la Sección 37.10 del Código Penal, e inscribir a su hijo con documentos falsos le hace responsable por el pago de colegiaturas y otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

1.	¿Es el domicilio actual del/ de la estudiante sólo temporal?	___ Sí	___ No
2.	¿Es este domicilio temporal resultado de un traslado militar (PCS)?	___ Sí	___ No
3.	¿Es su domicilio temporal debido a la pérdida de vivienda, a problemas económicos, a violencia familiar o divorcio?	___ Sí	___ No
4.	¿Es el/la estudiante un/a joven sin compañía adulta (sin la custodia física de un padre o tutor legal)?	___ Sí	___ No
5.	¿ Está el estudiante en Foster Care?	___ Sí	___ No

Si respondió SÍ a CUALQUIERA de las preguntas, por favor, responda el resto de este formulario.

Si respondió NO a todas las preguntas, firme el pie del formulario y continúe con el registro.

Por favor, marque sólo el espacio en blanco (uno) que mejor describa el lugar donde el estudiante vive actualmente.

___ En un hotel o motel (Nombre: _____)

___ En un refugio (Nombre: _____) Administrador del caso _____

___ Con más de una familia en una casa o apartamento Nro. de habitaciones _____ Nro. de personas _____
Nombre completo del dueño del hogar o quien mantiene el alquiler del hogar

(Obligatorio): _____.

Relación con el estudiante (Obligatorio): _____

___ En una carpa, auto, camioneta, edificio abandonado, en la calle, en un campamento, parque u otro lugar sin protección.

Nombre del/de los padre(s), tutor(es) legal(es) o joven sin compañía adulta _____

Dirección física del estudiante _____ Código postal _____ Teléfono _____

Por favor, proporcione la información siguiente acerca de **TODOS** los hermanos y/o hermanas del estudiante que también viven en KISD Y que también se alojó temporalmente.

Incluya TODOS los hermanos(as) de edad preescolar. Por favor, use el reverso si es necesario

Nombre	Grado	Edad	Escuela	No. de ID del estudiante:

Firma del padre, tutor legal o joven sin compañía adulta

Fecha