



Distrito Escolar Independiente de Hitchcock Cuestionario de Residencia del Estudiante

Toda la información **DEBE SER** completada por el padre, guardián, encargado o el mismo estudiante.

Escuela _____ Fecha _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Número de identificación del estudiante: _____ Hombre Mujer

Dirección _____ ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono en caso de emergencia: _____

Ultima escuela donde asistió: _____ Ultimo distrito donde asistió: _____

Vive con: Ambos padres Madre Padre Guardián legal Encargado /pariente sin tutela legal
 Otro especifica: _____

relación

¿Está el estudiante actualmente en custodia del Departamento de la Familia y Servicios Protectores (cuidado legal)?

Sí No

Parte A: SITUACIÓN ACTUAL DE VIVIENDA

Marque con "X" todos los cuadros donde el estudiante duerme cada noche. Deje en blanco los que no aplican.

- En una casa/apartamento comprada/rentada por su padre/guardián legal.
- En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua potable, calefacción, electricidad o donde viven demasiadas personas
- En la casa de un amigo o pariente, porque perdí mi vivienda por razones económicas o por alguna razón parecida
- En un albergue
- En un lugar generalmente no designado para dormir; carro, parque, campamento, u otro lugar parecido
- En un hotel o motel por haber perdido mi vivienda por razones económicas. Nombre del hotel _____
- En un programa de vivienda transitoria
- Vivir en un RV/Casa móvil. Nombre del parque RV _____
- Diferentes lugares de vivienda (suplementados por HUD)
- No duerme en ninguno de los lugares mencionados. Indica donde duerme: _____

ESTUDIANTE VIVIENDO SOLO Sí No

Un estudiante viviendo solo que no está bajo la custodia de un padre o de un guardián legal.

Esto incluye a estudiantes que viven con parientes o amigos sin un padre o guardián legal

Parte B: RAZON POR LA CUAL VIVE EN ESE LUGAR

Marque con "X" todos los cuadros donde el estudiante duerme cada noche. Deje en blanco los que no aplican

- Enfermedad catastrófica /discapacidad
- Padre implicado en el despliegue militar
- Desastre natural: Por favor marque uno. Huracán_____ Inundaciones_____ Incendio_____ Otro_____
- Padre(s) encarcelado
- Nuevo a la ciudad
- Situación extrema en el hogar
- Pérdida de empleo
- Trabajo migratorio en la pesca o la agricultura
- Dificultades económicas
- Esperando un lugar bajo la custodia del Departamento de la Familia y Servicios Protectores
- Sacado de su vivienda

Parte C: Otros hermanos (hermanos/hermanas) del estudiante

Nombre	Grado	Distrito/Escuela

Otros niños que viven en la casa que no sean sus hermanos/hermanas

Nombre	Grado	Distrito/Escuela

Toda la información proporcionada es correcta.

Firma del padre / guardián legal / Encargado / Estudiante

Número de teléfono I

Para uso del distrito solamente

- Student qualifies for McKinney-Vento services
- Student does not qualify for McKinney-Vento services
- P.A.W.S. services needed
- Child Nutrition (Chartwells) notified Date_____
- Assistance needed with collecting missing documentation

Documentation Needed_____

Signature of District Liaison

Date

