

## **Formulario de Admisión/Declaración del Estudiante**

**Debe ser completado por el Padre/Guardián/Estudiante**

Declaro que mi familia o yo cumple con una de las siguientes condiciones de la Ley de Asistencia Sin Hogar McKinney-Vento. Preguntas de la Encuesta de Residencia.

Por favor marque todas las que aplican:

- ☐ **Alberge Temporal**  
 Hospedando en un albergue (albergue familiar, albergue de violencia doméstica, albergue juvenil) o Casa Móvil de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA).
  
- ☐ **Hotel/Motel**  
 Temporalmente viviendo en un motel o hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o razones similares.
  
- ☐ **Temporalmente Compartiendo Vivienda**  
 Compartiendo vivienda con otro(s) debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o razones similares.
  
- ☐ **Temporalmente Sin Refugio**  
 Viviendo en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado, u otra acomodación inapropiada (i.e., falta de agua, electricidad, o calentamiento).
  
- ☐ **Ninguno de los mencionado anterior**  
 Viviendo en un hogar/apartamento residencial que es permanente

Por favor indique el nombre de cada niño/a indigente y la escuela de asistencia:

| Estudiante: Nombre/Apellido | Género | # de ID | Grado | Escuela |
|-----------------------------|--------|---------|-------|---------|
|                             |        |         |       |         |
|                             |        |         |       |         |
|                             |        |         |       |         |

*Declaro bajo pena de perjurio bajo la ley de California que la información proporcionada es verdadera y correcta y de mi propio conocimiento personal y que, si me llamaran a testificar, seria competente para testificar al respecto.*

Nombre de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_

Domicilio/Locación Actual: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante (si menor no acompañado): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## **Student Intake/Declaration Form**

**To be completed by School Staff/CWA**

School: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Child Welfare & Attendance Advisor for this site \_\_\_\_\_

Office Staff filling out this form: \_\_\_\_\_

School/CWA:

- ☐ Family/student has been given Information Flyer (blue) and Resources List (green – English; yellow - Spanish). By law, these handouts must be given to any student/parent that completes a Homeless Intake Form.
- ☐ Student(s) admitted without providing verification of address information.
- ☐ Student ID # has been filled in on Page 1 of Intake Form.

Transportation Needs:

LUSD transportation requested. Educational Support Services will initiate request with transportation department. School site does not need to contact transportation. *Does the family meet the board policy for transportation?*

- ☐ Bus Pass requested.
- ☐ No transportation needed at this time

Supply Needs:

- ☐ Backpack/basic school supplies
- ☐ Other Needs \_\_\_\_\_

School/CWA Staff: Scan and e-mail both pages of the Student Intake/Declaration Form to:  
 Sharon Bedwell [sbedwell@lodiUSD.net](mailto:sbedwell@lodiUSD.net) and Esther Grijalva [egrijalva@lodiUSD.net](mailto:egrijalva@lodiUSD.net)

### To Be Completed by ESS Staff

Date Student Entered into Aries as Homeless \_\_\_\_\_ Scan \_\_\_\_\_ List \_\_\_\_\_  
 Homeless Code \_\_\_\_\_  
 Nutrition Services Notified \_\_\_\_\_ BP \_\_\_\_\_ Sup \_\_\_\_\_ HK \_\_\_\_\_ Grape Line \_\_\_\_\_ RTD \_\_\_\_\_