Cuestionario sobre la vivienda del estudiante

Las respuestas a las siguientes preguntas pueden ayuda a determinar los servicios que este estudiante puede ser elegible para recibir en los términos de la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. La Ley McKinney-Vento proporciona servicios y apoyos a niños y jóvenes que están en situación de falta de vivienda. (Vea el reverso para obtener más información)

Si usted es dueño de su vivienda o si la renta, no necesita contestar este formulario.

Deténgase aquí y remítalo al personal de su escuela. Stop Here

Nombre del estudiante:: _____ _____ _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Nombre de la escuela: _____ Grado _____ Fecha de nacimiento: _____
Edad:: _____
Mes/Día/Año

Género : _____

☐ El estudiante no tiene supervisión (no vive con un padre o tutor legal) (**UY**)

☐ El estudiante vive con un padre o tutor legal

B. Si usted no es dueño de su vivienda ni la renta, marque todas las Casillas que apliquen.

☐ En un motel
☐ En un refugio
☐ Vivienda de transición
☐ Un automóvil, parque, campamento o lugar similar r
☐ Mudándose de un lugar a otro, en sofás de amigos
☐ En la casa o departamento de alguien más, con otra familia
☐ En una residencia con servicios inadecuados (sin agua, calefacción, electricidad, etc.)
☐ Otro_____

Continúe si marcó una casilla en la parte B . Incluya a todos los niños que viven en la situación de vivienda anterior.

Nombre del hermano/a(s) Primer nombre Apellido	**M/F**	**Fecha de nacimiento**	**SSID#**	**Grado**	**Nombre de la escuela**

DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA ACTUAL: _____

NÚMETO DE TELÉFONO O NÚMERO DE CONTACTO: _____NOMBRE DEL CONTACTO : _____

E-Mail address: _____ Cell phone#: _____

Nombre de los padres o tutores legales en letra de molde: _____

* Firma del padre o tutor legal:: _____ Fecha: _____

* Declaro, bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del estado de Washington, que la información aquí proporcionada es verdadera y correcta.

Enrollment staff: If parent marked any box in Section B above, please forward a copy of this form to:
Cristina Hernandez; Phone number 360-575-7767; E-mail: chernandez@longview.k12.wa.us
Original in cumulative folder

For School Personnel Only: For data collection purposes and student information system coding

☐ (N) Not Homeless ☐ (A) Shelters ☐ (B) Doubled-Up ☐(C) Unsheltered ☐ (D) Hotels/Motels