

**Visalia Unified School District
STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE**

This document is intended to address the McKinney-Vento Assistance Act. Your answers will help determine eligibility for available resources and documents necessary to enroll your child quickly.

Student: _____

Birthdate: _____ School: _____ Grade: _____

Please choose where you and your student currently reside:

- Temporarily with a friend or relative due to loss of housing or economic hardship
- Emergency shelter, domestic violence shelter, or transitional housing
- Motel/hotel
- Car, RV, or at a campsite
- Substandard housing defined as residential structures that do not meet local health and safety requirements (shed, garage, tent, or structure not meant for human habitation; i.e. no electricity, running water or cooling/heating)
- None of the above apply

I am:

- The parent/legal guardian of the above-named student
- A qualified adult relative of the above-named student
(Relationship: _____)
- Student – Unaccompanied Youth

I declare under penalty of perjury under the laws of this state that the information provided here is true and correct and of my own personal knowledge. Additionally, if the information on this document is found to be fraudulent, my child could be immediately withdrawn from the school(s) stated above and will be required to enroll, in their school of residence.

Electronic Signature (print your name): _____ Date: _____

Current Address: _____

Previous Address: _____

Phone Number: (____) _____ Message Phone Number: (____) _____

Email Address: _____

Please provide the following information for each of your children:

Student <i>(first and last name)</i>	Birth Date	School <i>(if applicable)</i>

If you have any questions, please contact the local McKinney Vento Liaison at (559)730-7498

School Use Only:

- Eligible
- Not Eligible
- Student ID Number: _____

Name of School Administrator *or* Designee: _____ Date _____

→Email completed Student Residence Questionnaire to homelessliaison@vusd.org

This information will then be forwarded to Nutritional Services

All school sites must keep this original form separate from the Student Permanent Record for audit purposes during the year.

Distrito Escolar Unificado de Visalia

CUESTIONARIO SOBRE LA RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

La intención de este documento es para dirigirse a la Ley McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a determinar la elegibilidad de recursos disponibles y qué documentos son necesarios para matricular a su hijo con rapidez.

Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nombre de Escuela: _____ Grado: _____

Por favor elija donde usted y su estudiante residen actualmente:

- temporalmente** con un amigo o pariente debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas
- en un refugio de emergencia, refugio debido a violencia doméstica, casa de transición
- motel/hotel
- en un vehículo, vehículo recreacional o en un campamento
- en viviendas de baja calidad definidas como estructuras residenciales que no cumplen con los requisitos locales de salud y seguridad. (Cobertizo, garaje, tienda de campaña o estructura no destinada a la vivienda humana, es decir, sin electricidad, agua corriente o refrigeración/calefacción)
- Ninguno de los anteriores aplica

Yo:

- soy el padre/madre o tutor legal del estudiante nombrado anteriormente
- soy un adulto calificado y pariente del estudiante nombrado anteriormente
(Parentesco: _____)
- estudiante – joven solitario

Declaro, bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes del Estado de California, que la información anterior es verdadera y correcta y de mi propio conocimiento. Además, si se descubre que la información contenida en este documento es fraudulenta, mi hijo/a podría ser retirado inmediatamente de la escuela mencionada anteriormente y deberá inscribirse, en su escuela de residencia.

Firma Electronica (escriba su nombre): _____ Fecha: _____

Residencia actual: _____

Residencia anterior: _____

Nº de teléfono: () _____ Nº de teléfono para mensajes: () _____

Correo electrónico: _____

Por favor proporcione la siguiente información de cada uno de sus hijos:

Estudiante (nombre y apellido)	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela

Si tiene alguna pregunta por favor comuníquese con el enlace de McKinney Vento al (559) 730-7498.

Sólo para Uso de la Escuela:

- Elegible No elegible # de identificación del estudiante: _____

Nombre del administrador o designado: _____ Fecha: _____

→ **Envíe por correo electrónico el Cuestionario Sobre La Residencia Del Estudiante a homelessliaison@vusd.org
Esta información será enviada a Servicios de Nutrición**