

El Camino Real Charter High School

Cuestionario de Alojamiento del Estudiante (SHQ)

El Acto McKinney-Vento de asistencia de alojamiento, parte del Acto Todo Estudiante Triunfa (ESSA), da derechos a todos los alumnos de edad escolar que estén experimentando falta de techo acceso a una educación gratuita y adecuada igual que a cualquier alumno que no tenga falta de techo. Las escuelas están requeridas a remover cualquier obstáculo que pudiera impedir inscripción, asistencia, y logro académico a los estudiantes que están experimentando falta de techo. Para determinar elegibilidad, por favor llene esta forma. Para información adicional, favor de comunicarse con el enlace de Falta de techo y Jóvenes en crianza temporal al (818)595-7500.

Nombre del Alumno:	Apellido del Alumno:	Fecha de Nacimiento:	Sexo:
Domicilio:	No. de apto:	Ciudad:	Código postal:
Nombre de padre/guardian:	Numero de contacto:	Grado:	No. de ID del alumno:
El alumno es: (marque todos los que apliquen): un joven no acompañado? adolescente fugitivo? padre adolescente?			
¿El alumno se ha transferido de escuela en cualquier momento después de completar el segundo año de la preparatoria? Si No			
Si es si, mande una copia del SHQ al consejero académico para elegibilidad bajo el AB1806.			
¿El alumno está actualmente viviendo en alguna de las opciones alistadas abajo?			

☐ SI ☐ NO

Si su respuesta es “NO” a esta pregunta, por favor PARE y firme abajo. Si su respuesta es “SI”, llene el resto del formulario.

MARQUE UNA DE LAS OPCIONES DE RESIDENCIA NOCTURNA QUE MEJOR DESCRIBA SU SITUACION ACTUAL A CAUSA DE PERDIDA DE VIVIENDA:

Albergue (ex. Sin techo, Violencia Domestica...ect)	100	Motel u Hotel:	100
Nombre:		Nombre:	
Cochera (no convertida en vivienda)	120/130	Coche, remolque, o campamento	130
Temporalmente en casa u apartamento de algún familiar	120	Temporalmente con un adulto que no es padre o guardián	100
Nombre:		Remolque/casa rodante en propiedad privada	130
Programa de alojamiento provisional	100		
Nombre:			
Algún otro lugar <u>NO</u> diseñado para u ordinariamente usado como alojamiento para humanos			
Explique:			

¿El alumno necesita servicios? ☐ SI ☐ NO	
Si los ocupa, por favor marque los servicios requeridos.	
Mochila/Materiales escolares	Estuche de Higiene Asistencia de transportación *
*Si requiere asistencia de transportación, por favor lea y firme la declaración responsable que se encuentra al siguiente: Yo necesito asistencia de ECRHS, ya que no dispongo de ninguna manera alternativa para traer a mi hijo/a la escuela. Yo estoy de acuerdo en que mi hijo/a asistirá a la escuela a diario y a tiempo. También estoy de acuerdo que yo avisare a ECR si nuestra situación cambia o ya no requerimos de la asistencia. Entiendo que mi hijo/a necesita cumplir los requisitos para asistencia de transporte y yo cumplir con firmar y los requisitos de supervisión. Si la transportación es negada, el coordinador(a) de Falta de techo será notificado. El padre/guardián puede apelar.	
Iniciales del Padre/Guardian:	Fecha:
¿El estudiante ocupa una referencia o recursos adicionales? ☐ SI ☐ NO Si los ocupa, por favor marque los recursos que solicita.	
☐ Asistencia de ropa: Zapatos, Ropa, Uniformes ☐ Tutoría ☐ Recursos de vivienda ☐ Asistencia para un padre adolescente ***El enlace designado de Sin techo debe tener una conferencia con la familia para facilitar los recursos solicitados	