

Norwalk-La Mirada Unified School District
Student Housing Questionnaire
Cuestionario Sobre la Vivienda del Estudiante

This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act, U.S.C.A. 42 Section 11302(a).
Este cuestionario está destinado a dirigirse a la Ley McKinney-Vento, U.S.C.A. 42 Sección 11302(a).

Your answers will help the school determine documents necessary for enrollment.
Sus respuestas ayudaran a la escuela en determinar los documentos necesarios para inscripción.

1). Name of student/ Nombre del estudiante: _____

Age/Edad: _____ Grade/Grado: _____ School/Escuela: _____

2). Name of Parent/Legal Guardian / Nombre de Padre/Guardián Legal: _____

Address/Dirección: _____

City/Ciudad: _____ Zip/Código Postal: _____ Phone/Teléfono: _____

3). Other Siblings/Otros Hermanos:

Name/Nombre	Age/Edad	School/Escuela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Please select your family's present type of housing.

Por favor seleccione el tipo de vivienda actual de su familia.

Type of housing	Typo de vivienda
Live with a family, friend, or relative: Share a home, apartment, room, garage, or back house. (Due to economic need)	Vivo con un familiar, amigo, o pariente: Comparto casa, departamento, renta un cuarto, garaje o casa trasera. (Por razones económicas)
Live in a single family house/apartment.	Vivo en una casa/apartamento individual.
A youth not in the physical custody of a parent or legal guardian -Unaccompanied Youth-	Joven que no vive con sus padres o guardia legal -Joven desacompañado-
Live in a transitional, emergency, or domestic violence shelter.	Vivo en una casa hogar de transición, emergencia, o violencia doméstica.
At the moment live in a hotel or motel.	Por el momento vivo en un hotel o motel.
At the moment live in a car, trailer, park or campsite.	Por el momento vivo en un carro, tráiler, parque o campamento.
For more information about the many services available via the McKinney-Vento Program, contact: Rosa Barragan, Program Coordinator (562) 210-2253	Para más informes sobre los diferentes servicios disponibles por medio del programa McKinney-Vento, comunicarse con: Rosa Barragan, Coordinadora de Programa (562) 210-2253

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. Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anteriormente mencionado es cierto y correcto.

Signature/Firma _____ **Date/Fecha:** _____

Parent/Legal Guardian/ Caretaker/ Unaccompanied youth
Padre/Guardián Legal/Cuidador (a) /Joven sin acompañante
Revised 2018