



### Student Residency Questionnaire

Information on this form is confidential and used to determine whether a child or youth meets the definition of homeless under the McKinney-Vento Act. The Education for Homeless Children and Youth (EHCY) program is authorized under Title VII-B of the McKinney-Vento Homeless Assistance Act (42 U.S.C. 11431 et seq.). False claims about living situations may affect enrollment.

**Section A:**

Today's date: \_\_\_\_\_

Name of individual completing this form: \_\_\_\_\_

Your telephone number: \_\_\_\_\_ Your email address: \_\_\_\_\_

Student name: \_\_\_\_\_

Last school attended: \_\_\_\_\_ Current grade: \_\_\_\_\_ Birth date: \_\_\_\_\_

Do you have additional children attending school in our district? Yes  No

Do you have children of the preschool age? Yes  No

Please provide information about additional children attending school in our district or of preschool age.

Last Name	First Name	Grade	School	District

Address of where the student slept last night: \_\_\_\_\_

Is this address based on a temporary living arrangement? Yes  No  (Examples: hotel; shelter; transitional housing; sharing the housing of others due to loss of housing, economic hardship, or similar reason; car; park; campsite.)

NOTE: You may STOP here if you checked "No" to the temporary living arrangement. If you checked "Yes," please continue to the next section.

**Section B**

Name of the parent/guardian/adult caring for the student: \_\_\_\_\_

Relationship to the student: \_\_\_\_\_

If the address you provided in section A is based on a temporary living arrangement, is it due to loss of housing or economic hardship? Yes  No

**Please place an "X" in each box that best describes where the student sleeps at night.**

In a place that does not have windows, doors, running water, heat, electricity, or overcrowded

Staying with a friend or relative because of loss of housing, economic hardship, or similar reason (Example: eviction, foreclosure, fire, flood, lost job, divorce, domestic violence, kicked out by parents, ran away from home) What date did you begin staying here? \_\_\_\_\_

In a shelter/transitional housing program (name of agency): \_\_\_\_\_  
What date did you begin staying here? \_\_\_\_\_

In an unsheltered location ( tent, vehicle, abandoned building, streets, campground, park, bus/train station, or similar place)

Provide the main cross streets of this unsheltered location: \_\_\_\_\_

In a hotel/motel (name of hotel/motel & address) \_\_\_\_\_  
What date did you begin staying here? \_\_\_\_\_

With an adult who is not a parent or court-appointed legal guardian  Alone, not in the care of a parent or court-appointed legal guardian

None of the above (Please explain): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
The following signature certifies that the information provided above is accurate. False claims about living situations may affect enrollment.

\_\_\_\_\_  
Signature of Person Providing Information  
Parent/Legal guardian/Caregiver/Student

\_\_\_\_\_  
Date

**For School Use Only**

The student's cumulative file should not include a copy of this form. Do not make copies of this form. If Section B is filled out, please notify the PVUSD Homeless Education Liaison and provide the original form to them.

Name of school site personnel who enrolled the student: \_\_\_\_\_

Please check the housing types that apply: Sheltered  Doubled-up

Unsheltered/FEMA/Substandard  Hotel/Motel  Unaccompanied youth: Yes  No

Transportation to school of origin needed: Yes  No  Date received by Homeless Liaison:

—

## Cuestionario de Vivienda del Estudiante

La información contenida en este formulario es confidencial y usada para determinar si un niño o joven reúne los requisitos de acuerdo a la definición de persona sin hogar bajo la ley *McKinney-Vento*. El programa de educación para niños y jóvenes sin hogar o vivienda temporal (*EHCY*) está autorizado bajo la ley de asistencia para personas sin hogar *McKinney-Vento* de Título VII-B (42 U.S.C.11431 et seq). Tengan en cuenta que falsos reclamos acerca de su situación de vivienda puede afectar la inscripción.

### Sección A

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que completa este formulario: \_\_\_\_\_

Su número de teléfono: \_\_\_\_\_ Su correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre completo del alumno: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_ Grado que cursa: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Mes/Día/Año

¿Tienen otro hijo que asiste a una escuela de nuestro distrito? Sí  No

¿Tienen hijos de edad preescolar? Sí  No

Favor de proporcionar la información acerca de niños adicionales que asisten a la escuela en nuestro distrito o de edad preescolar.

Apellido	Nombre	Grado	Escuela	Distrito

Domicilio donde durmió anoche: \_\_\_\_\_

¿Este domicilio es en una vivienda temporal? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

(Por ejemplo: un hotel o motel, un albergue, vivienda temporal, comparte vivienda con otras personas debido a la pérdida de su vivienda, dificultad económica o razón similar, en su auto, un parque o lugar para acampar).

**Nota: Si marcó "No" al arreglo de vivienda temporal, PARE aquí. Si marcó "Sí" continúe a la próxima sección.**

**Sección B**

Nombre de los padres, tutor legal o persona al cuidado: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Si el domicilio que proporcionó en la sección anterior está basado en un arreglo de vivienda temporal, ¿es debido a la pérdida de su vivienda o dificultad temporal? Sí  No

**Favor de colocar una "X" en cada cuadro que mejor describa el lugar en que el alumno duerme de noche.**

- En un lugar sin ventanas, puertas, agua potable, calefacción, electricidad o con muchas personas
- Viviendo con una amistad o familiar debido a una pérdida de hogar, dificultad económica o razón similar (por ej.: desalojo, juicio hipotecario, incendio, inundación, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, ser corrido de la casa por sus padres, fugarse de casa).  
¿En qué fecha comenzaron a vivir ahí? \_\_\_\_\_
- En un programa de albergue o vivienda temporal (nombre de la agencia): \_\_\_\_\_  
¿En qué fecha comenzaron a vivir ahí? \_\_\_\_\_
- En un lugar sin protección (por ej.: tienda de acampar, vehículo, edificio abandonado, en la calle, lugar para acampar, parque, estación de tren/autobús o lugar similar).  
Proporcione las calles principales de este lugar sin protección.
- En un hotel/motel (nombre y dirección): \_\_\_\_\_  
¿En qué fecha comenzaron a vivir ahí? \_\_\_\_\_
- Vivo con un adulto que no es el padre de familia, tutor legal designado por la corte.
- Vivo solo, sin el cuidado de padres o tutor legal designado por la corte.
- Ninguno de los anteriores (favor de explicar): \_\_\_\_\_

La siguiente firma certifica que la información proporcionada aquí es verídica. Cualquier información falsa de situación de vivienda puede afectar la inscripción.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que proporciona la información  
Padre de familia/Tutor legal/Persona al cuidado/Alumno

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Para uso oficial**

**For School Use Only**

The student's cumulative file should not include a copy of this form. Do not make copies of this form. If Section B is filled out, please notify the PVUSD Homeless Education Liaison and provide the original form to them.

Name of school site personnel who enrolled the student: \_\_\_\_\_ Please check the housing types that apply: Sheltered  Doubled-up  Unsheltered/FEMA/Substandard  Hotel/Motel   
Unaccompanied youth: Yes  No

Transportation to school of origin needed: Yes  No  Date received by Homeless Liaison: \_\_\_\_\_