

FORMULARIO DE INSCRIPCION: La información que usted provea será usada para determinar si su hijo/a califica para asistencia adicional bajo ESSA.

CUESTIONARIO DE SERVICIOS PARA ESTUDIANTES

Nombre del Estudiante: _____

Primer Nombre

Segundo nombre

Apellido

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Por favor, elija una de las siguientes que mejor describan su situación actual de vivienda:

- ☐ Vivo de manera estable en una sola residencia familiar:
- ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Remolque-residencial/trailla
- ☐ Mi familia se enfrenta actualmente con:
- ☐ Ejecución hipotecaria, pérdida de vivienda debido a un incendio o desastre natural
- ☐ Dificultad económica ☐ Desalojo ☐ Ninguna de las anteriores

Por favor elija todas las que describan su situación actual de vivienda:

- ☐ Viviendo en una residencia con más de una familia debido a **la pérdida de vivienda o problemas financieros**.
- ☐ Viviendo con amigos o familiares porque huiste de tu hogar o eres un estudiante **sin acompañamiento** (no estás en la custodia física del tutor legal/padres).
- ☐ No tengo vivienda permanente (se mueve de un lugar a otro)
- ☐ En un **refugio** (para familia, sobrevivientes, un programa de vivienda temporal, o de jóvenes)
- ☐ En un **motel, hotel** o vivienda que se paga **semanalmente**
- ☐ En un edificio abandonado, automóvil, campamento o en la calle.
- ☐ Otro: _____
- ☐ Ninguna de las situaciones mencionadas aplican

¿Hay otros hijos/as del pre-K a grado 8 que están viviendo en la misma situación? Por favor ponga los nombres y grado de cada uno:**Si otros hijos/as están identificados, ofrezcan un cuestionario para cada estudiante adicional.**

Nombre	Grado	Nombre	Grado

Si es determinado que el estudiante es elegible, por favor indique que servicios necesita:

- ☐ Transportación hacia y de la escuela y devuelto a su alojamiento temporal
- ☐ Materiales escolares
- ☐ Ropa escolar
- ☐ Referencias a agencias en la comunidad (asistencia consiguiendo vivienda, asistencia medica, servicios de salud mental)
- Por favor, especifique: _____
- ☐ Otros (Por favor indique): _____

Por favor de indicatr residencia y direccion de envio:

Residencia: _____

Calle Cuidad Codigo Postal

Direccion de Envio: _____

Calle Cuidad Codigo Postal

Su firma a continuación indica que ha leído y entendido la información anterior. Por favor de firmar y agregar la fecha.

 Firma de tutor legal/padre Numero de Teléfono Fecha