



STUDENT HOUSING QUESTIONNAIRE

The information provided below will help Equity and Access Family Engagement determine what services you and/or your child may be eligible to receive. Under the McKinney-Vento Homeless Assistance Act, part of Every Student Succeeds Act (ESSA), Child(ren) experiencing housing insecurity have the right to 1) go to school, even if they do not have a permanent address, 2) immediate enrollment, 3) attend their school of origin, if in the best interest of the student, 4) receive transportation to and from the school of origin. Please complete the Student Housing Questionnaire and return it to the Main Office at your child's school. For additional information, please contact the department of **Equity & Access Family Engagement at (626) 933-5302**.

Student's First Name:		Student's Last Name:		School:		Grade:	
Parent/Guardian Name:				Contact Number:			
Address:			Apt:	City:		Zip Code:	
Gender: ☐ Male ☐ Female ☐ Other: _____		Date of Birth:	Special Education: ☐ Yes ☐ No Designation: _____		Other Programs (i.e., Adult Ed.) _____		

Please check one.

The student lives with:	☐ 1 parent	☐ 2 parents	☐ 1 parent & another adult	☐ a relative	☐ I am a pregnant teen
	☐ an adult that is not the parent or legal guardian				☐ alone with no adults

Presently are you and/or your child(ren) residing in any of the following night-time residences listed below?

☐	Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) Name of shelter: _____
☐	Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason Name of motel/hotel: _____
☐	In a transitional housing program (i.e., Family Solutions, Genesis House, etc.)
☐	Sharing housing with others due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason (Doubled-up)
☐	Living in a car, park, RV, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations (i.e., facilities with no water, electricity, or heat)
☐	In a garage (unconverted)
☐	I am a student under the age of 18, living apart from parent(s) or guardian
☐	None of the above apply

Note: If your housing situation changes throughout the academic year, please notify your child's school. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate district and site staff. This form will not be included in your child's student records.

Please list ALL siblings between the ages of birth and 22 years old. Complete an additional SHQ for each sibling currently enrolled in a Hacienda La Puente Unified School District school.

Name	Age	Birthdate	Grade	School

AFFIDAVIT - By signing this form, I declare under penalty of the laws in the State of California that the foregoing is true and correct. In addition, I understand that the District reserves the right to verify the above listed residence information.

Signature of Parent/Legal Guardian/Caregiver/Youth _____ Date: _____

SCHOOL USE ONLY: If the child(ren) or youth is eligible for services and resources under the McKinney-Vento Homeless Assistance Act based on the information provided above, the school office manager or assigned staff should: ***Please do not place this form in student's records (CUM)**

- ☐ Enroll student in AERIES under Program 191
- ☐ Give this form to the student's school counselor.
- ☐ If the student needs additional support and resources, please email a copy of the SHQ to the Homeless Liaison, Maritza Cabezas at mcabezas@hlpusd.k12.ca.us



CUESTIONARIO DE VIVIENDA DEL ESTUDIANTE

La información proporcionada a continuación ayudará a Equidad y Acceso Participación Familiar a determinar qué servicios usted y/o su hijo(a) pueden ser elegibles para recibir. Bajo la Ley McKinney-Vento de Asistencia a Personas sin Vivienda, parte de la Ley de Éxito para Todos los Estudiantes (ESSA), los niños que experimentan inseguridad de vivienda tienen derecho a: 1) ir a la escuela, incluso si no tienen una dirección permanente, 2) inscripción inmediata, 3) asistir a su escuela de origen, si es en el mejor interés del estudiante, 4) recibir transporte hacia y desde la escuela de origen, y mucho más. Por favor, complete el Cuestionario de Vivienda para Estudiantes y entregelo a la Oficina de la escuela de su hijo(a). Para obtener información adicional, póngase en contacto con el departamento de **Equidad y Acceso al (626) 933-5302**.

Nombre del(la) estudiante:	Apellido del(la) estudiante:	Escuela:	Grado:
Nombre del Padre de Familia / Guardian		Número de contacto:	
Dirección:	Apartamento:	Ciudad:	Código postal:
Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro: _____	Fecha de nacimiento:	Educación especial: ☐ Si ☐ No Designación: _____	Otros Programas (por ej. educación para adultos): _____

Por favor marque uno.

El/la estudiante vive con:	☐ 1 padre ☐ 2 padres ☐ 1 padre y otro adulto ☐ pariente(s) ☐ solo sin adultos ☐ un adulto que no es el padre o tutor legal	☐ Soy una joven embarazada
----------------------------	---	---

Actualmente, usted y/o su familia viven en alguna de las siguientes situaciones?

☐	Alojado en un albergue (refugio familiar, albergue de violencia doméstica, albergue juvenil, etc.) Nombre del albergue: _____
☐	Viviendo temporalmente en un motel/hotel debido a la pérdida de vivienda por dificultades económicas, desastres naturales, etc. Nombre del motel/hotel: _____
☐	En un programa de vivienda transicional (ejemplo: Soluciones Familiares, Genesis House, etc.)
☐	Compartiendo vivienda con otros debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales, etc.
☐	Viviendo en un automóvil, parque, tráiler, campamento, edificio abandonado u otros alojamientos inadecuados (es decir, edificios con falta de agua, electricidad o calefacción)
☐	En un garaje (no convertido)
☐	Soy un estudiante menor de 18 años que vive separado de sus padres o tutor.
☐	Ninguno de los anteriores aplica
Nota: Si su situación de vivienda cambia a lo largo del año académico, por favor notifíquelo a la escuela de su hijo(a). La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y sólo será compartida con el personal apropiado del distrito y escuela. Este formulario no se incluirá en el expediente académico de su hijo(a).	

Escriba los nombres de **TODOS** los hermanos del estudiante menores de 22 años. Complete una forma adicional para cada hermano(a) actualmente matriculado en el Distrito Escolar de Hacienda La Puente.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Escuela

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO - Al firmar este formulario, declaro bajo pena de las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Además, entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información de residencia mencionada anteriormente.

Firma del padre de familia, tutor legal, joven o persona que recibe servicios: _____ Fecha: _____

SCHOOL USE ONLY: If the child(ren) or youth is eligible for services and resources under the McKinney-Vento Homeless Assistance Act based on the information provided above, the school office manager or assigned staff should: ***Please do not place this form in student's records (CUM)**

☐ Enroll student in AERIES under Program 191

☐ Give this form to the student's school counselor.

☐ If the student needs additional support and resources, please email a copy of the SHQ to the Homeless Liaison, Maritza Cabezas at mcabezas@hlpusd.k12.ca.us