Spring Branch ISD

Cuestionario de Residencia para Estudiantes

Presentar un registro falso o falsificar registros es un delito bajo la Sección 37.10, Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos somete a la persona a responsabilidad por la matrícula u otros costos. TEC sec. 25.002(3)(d). Este cuestionario está destinado a abordar la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11434a(2). Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudarán a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir.

Escuela _____ Escuela Anterior _____ Grado _____

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Numero del Estudiante _____

Dirección _____ □ Masculino □ Femenino

Estudiante vive con: □ Ambos padres □ Madre □ Padre □ Guardian Legal (concedido por la corte) □ Cuidador/Pariente (sin custodia legal) □ Otro _____

¿Está el estudiante actualmente en la tutela del Departamento de Servicios Familiares y de Protección (ó adopción temporal)? □ Si □ No

¿Está el estudiante esperando colocación del Departamento de Servicios Familiares y de Protección? □ Si □ No

Si la respuesta es "si" - Nombre de la trabajadora social: _____ Numero de contacto: _____

¿El estudiante vive en un centro de tratamiento para salud mental? □ Si □ No

Nombre de la instalación _____ Nombre de trabajador/a social _____ Numero de contacto _____

Proporcione la siguiente información para todos los hermanos que asisten y no asisten a la escuela.

Nombre del Estudiante	Grado	Numero	Nombre de la escuela	Fecha de Nacimiento

Si se completa alguna sección debajo de esta línea, escanee a externalfunding@springbranchisd.com o envie un fax al 713-251-9283

Complete las secciones de la Situación actual de la vivienda y lo que aplique para determinar la elegibilidad de McKinney-Vento:

Parte A: SITUACION DE VIVIENDA ACTUAL - Marque la situación actual de la vivienda del estudiante

ACTUALMENTE VIVO:

□ En mi propia casa o apartamento, en la Sección 8 de vivienda, vivienda subsidiada por HUD o en vivienda militar con padres, tutor(es) legal(es)
(si ha marcado la casilla anterior, marque una de las dos casillas, si corresponde)

□ Mi casa no tiene electricidad □ Mi casa no tiene agua potable

Ó ACTUALMENTE VIVO EN UNA SITUACIÓN DE VIVIENDA TEMPORAL:

□ Vivo en un albergue _____ (Nombre del albergue) □ Vivo en un motel o hotel _____ (Nombre del motel o hotel)

□ Vivo con más de una familia en una casa o apartamento debido a dificultades económicas. Cuánto tiempo? _____

SIN HOGAR

□ Moviéndome de un lugar a otro □ Vivo en una estructura que no suele utilizarse para vivienda

□ Vivo en un coche, parque, campamento, autocaravana o fuera

JUVENIL NO ACOMPAÑADO □ Si □ No

(Un joven no acompañado es un estudiante que no está bajo la custodia física de un padre o tutor legal. Esto incluiría a los estudiantes que viven con familiares o amigos sin custodia sin un padre o tutor legal)

Parte B: Si completo la porción anterior - por favor marque cualquier situación que corresponda

□ Enfermedad catastrófica / gastos médicos / discapacidad

□ Esperando la colocación en cuidado de crianza ó custodia de CPS

□ Padres involucrados en el despliegue militar

□ Padre encarcelado/recientemente liberado de prisión

□ Problemas domésticos

□ Incendio de la casa u otra destrucción

□ Trabajo migratorio en la pesca o la agricultura

□ Dificultad Económica

□ Nuevo en la ciudad

□ Pérdida de empleo

□ Desalojo/ Expulsado de casa

□ Desastre natural/ evacuación

_____ (Nombre de desastre)

Parte C: SERVICIOS NECESARIOS - Basado en disponibilidad (Por favor marque servicios necesarios)

□ Articulos de higiene personal

□ Almuerzo/Desayuno Gratuito (Nutrición Infantil)

□ Carta de verificación de personas sin hogar para FAFSA

□ Transportación

□ Vacunas

□ Útiles escolares

□ Ropa de emergencia, uniformes

□ Otro _____

_____

Certifico que esta información es verdadera y correcta

Nombre (por favor imprimir): _____ Firma: _____

Número de telefóno: _____ Fecha: _____ Correo electrónico: _____

REVISED 01/2025