



Your Best Choice for Academic Success!

## Cuestionario/Declaración Jurada de Vivienda

*Según el Proyecto de Ley 27 de la Asamblea de California, todas las familias deben completar este formulario anualmente. Completar el formulario ayudará al distrito a determinar si su hijo es*

551 South Avenue H • Barstow, CA 92311 • Phone: (760) 255-6000 • Fax: (760) 255-8965 • www.barstow.k12.ca.us

La información proporcionada a continuación ayudará a la Agencia de Educación Local a determinar qué servicios usted y/o su hijo pueden ser elegibles. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través de Título I, Parte A y/o la ley federal de Asistencia McKinney-Vento. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo se compartirá con el personal del distrito escolar y el plantel correspondiente.

<b>Nombre del estudiante (Último, Primer MI):</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>		
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
<b>Escuela asignada:</b>		<b>Grado:</b>		
<b>Nombre del padre/tutor:</b>		<b>Número de teléfono:</b>		
<b>Dirección de la calle Código Postal de la Ciudad y el Estado:</b>				
<b><u>Actualmente, ¿usted y / o su familia viven en alguna de las siguientes situaciones? Marque una casilla:</u></b>				
<input type="checkbox"/> En una residencia unifamiliar (casa, apartamento, condominio o casa móvil) que es una residencia nocturna permanente, regular y adecuada que tiene agua corriente, electricidad y calefacción				
<input type="checkbox"/> Vivienda compartida NO debido a dificultades financieras				
<input type="checkbox"/> En un refugio (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes)				
<input type="checkbox"/> en un motel/hotel o camping, temporalmente debido a una vivienda inadecuada				
<input type="checkbox"/> En un automóvil, estacionamiento, campamento o edificio abandonado debido a una vivienda inadecuada				
<input type="checkbox"/> Vivienda compartida con otra familia debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas (pérdida de empleo, desalojo, desastre natural)				
<input type="checkbox"/> Joven de acogida				
<input type="checkbox"/> Trabajador Migrante				
<input type="checkbox"/> Soy un estudiante menor de 18 años y vivo separado de mis padres o tutores				
Nombre de otros niños que viven con usted	Género	Fecha de Nac	Grado	Escuela

***Al firmar este formulario, declaro bajo pena de las leyes en el estado de California que lo anterior es verdadero y correcto y de mi propio conocimiento personal. Además, entiendo que el Distrito Escolar Unificado de Barstow se reserva el derecho de verificar la información de residencia anterior.***

***Firma del padre/tutor legal*** \_\_\_\_\_

***Fecha*** \_\_\_\_\_

***Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestro enlace de BUSD 760-255-6026***