

STAY (School & Transition Assistance for Youngsters) Program

Student Housing Questionnaire

The information provided below will help LUSD determine what services you and/or your child may be eligible to receive. This could include additional educational services through Title I, Part A and/or the federal McKinney-Vento Assistance Act. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate school district and site staff.

Date: _____ School: _____ Student ID #: _____

Student Name (First, Middle, Last): _____ Male Female Trans/Non-Binary

Date of Birth: _____ Grade: _____ Special Ed: No Yes, designation: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Mailing Address (if different): _____

Parent / Guardian Name: _____ Contact Number: _____

Are you a student under the age of 18 and living apart from parent(s) or guardian?

- No Yes (Runaway, Emancipated Minor, Unaccompanied Youth, etc.)

Presently, are you and/or your family living in any of the following situations?

- Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or Federal Emergency Management Agency (FEMA) trailer
- Sharing housing with other(s) due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, lack of adequate housing, or similar reason (i.e., renting a single room occupancy with shared restroom and/or kitchen, staying with another family temporarily)
- Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations (i.e., lack of water, electricity, or heat)
- In a rented trailer / motor home on private property
- Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason
- In a rented garage due to loss of housing
- Living in a single-home residence that is permanent

NAME	BIRTHDATE	AGE	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: _____ Date _____

Programa STAY (Asistencia escolar y de transición para jóvenes)

Cuestionario de alojamiento para estudiantes

La información provista a continuación ayudará a LUSD a determinar qué servicios pueden recibir usted y/o su hijo. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del 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 distrito escolar apropiado y el personal del sitio.

Fecha: _____ Escuela: _____ Identificación del Estudiante #: _____

Nombre del Estudiante (Primero, Medio, Último apellido): _____ Masculino Femenina

Transgénero / no binario:

Fecha de nacimiento _____ Grado: _____ Educación Especial: No Si, designación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección de Envió (si es diferente): _____

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____ Número de Contacto: _____

¿Es usted un estudiante menor de 18 años y vive separado de sus padres o tutores? No Si (Fugitivo, Menor, Emancipado, Joven No Acompañado, etc.)

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

Permanecer en un albergue (refugio familiar, albergue de violencia doméstica, albergue juvenil) o emergencia federal de la Agencia de Administración (FEMA) tráiler

Compartir vivienda con otro(s) debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales, falta de vivienda adecuada alojamiento, o motivo similar (es decir, alquilar una ocupación de una habitación individual con baño y/o cocina compartidos, quedarse con otra familia temporalmente)

Vivir en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otros alojamientos inadecuados (es decir, falta de agua, electricidad o calor)

En un remolque / casa rodante alquilado en propiedad privada

Vivir temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o similar razón

En un garaje alquilado por pérdida de vivienda

Vivir en una residencia unifamiliar que es permanente

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO	ESCUELA

----- **DECLARACIÓN JURADA** -----

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/Tutor Legal/ Guardian: _____ Fecha _____