

Encuesta de la Residencia del Estudiante

La información de esta encuesta es necesaria para cumplir con la ley conocida como McKinney- Vento Act 42 U.S.C. 11434a (2), también conocido como Title X, Part C, de No Child Left Behind Act. Las respuestas que usted proporcione ayudará a la escuela a determinar qué servicios podría ser el estudiante eligible.

Presentar documentos falsos o la falsificación de documentos es un delito bajo Sección 37. 10, Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos sujeta a la persona a la responsabilidad por el valor de la matrícula u otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Nombre del Estudiante: _____ Género: ☐ masculino ☐ femenino Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____
mes / día / año Grado: _____

Marque el cuadro que mejor describa con quien el estudiante reside. (Nota: la tutela legal solo podrá concederse por un tribunal; los estudiantes que viven solos o con amigos o familiares que no poseen la tutela jurídica se les permite inscribirse y asistir a la escuela. La escuela no puede requerir prueba de la tutela para la matriculación ni para continuar asistiendo.)

- ☐ Padre(s)
- ☐ Tutor legal
- ☐ Cuidadores que no son tutores legales (Ejemplos: amigos, parientes, padres de los amigos, etc)

Nombre de la persona con quien vive el estudiante: (Escriba con letra de molde) _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Teléfono Celular: _____

Otro número de Teléfono en caso de emergencia: _____

¿Es su domicilio actual un arreglo temporal? ☐ Si ☐ No

¿Es este un arreglo temporal por causa de la pérdida del hogar o por dificultad económica? ☐ Si ☐ No

¿Dónde está viviendo el estudiante en el presente? (Marque cualquiera que aplique)

- ☐ En un hotel/motel
- ☐ En un refugio público (ejemplos: First Step/Faith Mission/Faith Refuge/Salvation Army/Teen Shelter/Children's Home)
- ☐ Menor no acompañado
- ☐ En cualquier lugar que normalmente no se considera una habitación (tal como un coche o parque)
- ☐ En una casa o apartamento con más de una familia

¿Le gustaría ser contactado por la persona de Enlace para personas/familias sin hogar de WFISD respecto a estos servicios?

☐ Si ☐ No

Firma de padre de familia/tutor/cuidador/menor no acompañado

Fecha

Firma del coordinador de la escuela/distrito

Fecha

(OFFICE USE ONLY)

- Parent or guardian, or unaccompanied youth will complete SRQ form and include student ID number.
- Send completed form via email, fax or in person to the district's Homeless Liaison located at the Education Center.
- Homeless Liaison will input data into Skyward.