



2026-2027 STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE/AFFADAVIT

This questionnaire is in compliance with the McKinney-Vento Act, U.S.C. 42 S 11431 et seq.
Your answers will help determine if the student meets the eligibility requirements for services

CONFIDENTIAL

ID: _____ STUDENT NAME: _____ DOB: _____

SCHOOL: _____ GRADE: _____ FAMILY KEY: _____

LIST ALL CHILDREN CURRENTLY LIVING WITH YOU:

NAME	GENDER	DOB	GRADE	SCHOOL

Are you a student under the age of 18 and living apart from your parents or guardians? ☐ YES ☐ NO

Do you and your child currently stay in a regular, safe, and adequate place each night? ☐ YES ☐ NO

If you marked "YES" provide proof of residence and  **HERE**/ If you check marked "NO" PLEASE CONTINUE with this form.

Do you and the student live in a?

☐ Shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or (FEMA)	☐ Motel/Hotel (due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason)
☐ Temporarily with another family/in a house, mobile home, or apartment (due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, lack of adequate housing, or similar reason)	☐ In a car or RV
☐ At a camp site	☐ Transitional Housing
☐ Active-Duty Military	☐ Other Location:

The student lives with?

☐ One Parent	☐ An adult that is not the legal guardian
☐ Alone with no adult(s)	☐ Friend(s)
☐ A qualified relative	☐

I am:

☐ The parent/legal guardian of the student.	☐ A qualified adult relative of the student.
--	---

I declare under penalty of perjury under the laws of this state that the information provided here is true and correct and of my own personal knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Print Name: _____

Residence, City, State, and Zip code: _____

Mailing Address, City, State, and Zip code: _____

Telephone: _____ Cell Phone: _____ Email: _____

Emergency Contact: _____ Telephone: _____

Social Worker:

FOR OFFICE USE ONLY

☐ Food ☐ Clothing ☐ Transportation ☐ Toiletries ☐ Other: _____

RESIDENCY AND EDUCATIONAL RIGHTS

Students without fixed, regular, and adequate living situations have the following rights:

1. Immediate enrollment in the school they last attended or the local school where they are currently staying even if they do not have all of the documents normally required at the time of enrollment without fear of being separated or treated differently due to their housing situation;
2. Transportation to the school of origin for the regular school day;
3. Access to free meals, Title I, Educational programs, and transportation to extra-curricular activities to the same extent it is offered to other students.

By signing below, I acknowledge that I have received and understand the above rights.

Signature of Parent/Guardian/Unaccompanied Youth

Date

Signature of McKinney-Vento Liaison

Date

Any questions about rights can be directed to the local McKinney-Vento Liaison, Tina Tyler Smith, at (661) 721-5000 or the County Liaisons, at (661) 636-4900 or at fosteredcoordinator@kern.org.



2026-2027 CUESTIONARIO/DECLARACIÓN DE RESIDENCIA ESTUDIANTIL

Este cuestionario cumple con la Ley McKinney-Vento, U.S.C. 42 § 11431 y siguientes. Sus respuestas ayudarán a determinar si el estudiante cumple con los requisitos de elegibilidad para los servicios bajo la Ley McKinney-Vento.

CONFIDENCIAL

ID: _____ NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ FDN: _____

ESCUELA: _____ GRADO: _____ CLAVE FAMILIAR: _____

LISTA DE TODOS LOS NIÑOS QUE ACTUALMENTE VIVEN CON USTED:

NOMBRE	GÉNERO	FDN	GRADO	ESCUELA

¿Eres un estudiante menor de 18 años y vives separado de tus padres o guardianes? ☐ SÍ ☐ NO

¿Actualmente usted y su hijo permanecen en un lugar regular, seguro y adecuado cada noche? ☐ SÍ ☐ NO

Si marcó "SÍ", proporcione prueba de residencia y DETÉNGASE AQUÍ  / Si marcó "NO", CONTÍNUÉ con este formulario.

¿Vives tú y el estudiante en un?

☐ Refugio (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o (FEMA)	☐ Motel/Hotel (debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural o motivo similar)
☐ Temporalmente con otra familia/en una casa, casa móvil o apartamento (debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas, desastre natural, falta de vivienda adecuada o motivo similar)	☐ En un carro o RV
☐ en un sitio de campamento	☐ Vivienda de transición
☐ Militares en servicio activo	☐ Otra ubicación:

¿El estudiante vive con?

☐ Un padre	☐ Un adulto que no sea el guardian legal
☐ Solo sin ningún adulto(s)	☐ Amigo(s)
☐ Un pariente calificado	☐

Soy:

☐ El padre/guardian legal del estudiante.	☐ Un pariente adulto calificado del estudiante.
--	--

Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes de este estado, que la información aquí proporcionada es verdadera, correcta y de mi propio conocimiento.

Firma: _____ Fecha: _____

Imprimir Nombre: _____

Residencia, Ciudad, Estado, y Código Postal _____

Dirección de Envío, Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____

Trabajador Social:

FOR OFFICE USE ONLY

☐ Comida ☐ Ropa ☐ Transporte ☐ Artículos de Aseo ☐ Otros: _____

RESIDENCIA Y DERECHOS EDUCATIVOS

Los estudiantes que no tienen una situación de vivienda fija, regular y adecuada tienen los siguientes derechos:

1. Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron o en la escuela local en la que se encuentran actualmente, incluso si no tienen todos los documentos normalmente requeridos al momento de la inscripción, sin temor a ser separados o tratados de manera diferente debido a su situación de vivienda;
2. Transporte al colegio de origen para la jornada escolar regular;
3. Acceso a comidas gratuitas, Título I, programas educativos y transporte a actividades extracurriculares en la misma medida que se ofrece a otros estudiantes.

Al firmar a continuación, reconozco que he recibido y comprendido los derechos anteriores.

Firma de Padre/Guardian/Joven No Acompañado

Fecha

Firma del Enlace McKinney-Vento

Fecha

Cualquier pregunta sobre derechos puede dirigirse al enlace local de McKinney-Vento, Tina Tyler Smith, al (661) 721-5000 o a los enlaces del condado, al (661) 636-4900 o al fosteredcoordinator@kern.org.