



Cuestionario de Residencia para Estudiantes

Nombre de la escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ Apellido Nombre Segundo Nombre sexo Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Grado ____ Edad ____ # de identificación escolar ____ mm dd aaaa

El propósito de este cuestionario es para cumplir con la ley McKinney-Vento (42 U.S.C.11434a(2)) del gobierno federal. Las repuestas a estas preguntas determinarán la elegibilidad del estudiante para servicios educacionales suplementales.

- 1. ¿Es su domicilio actual un arreglo de domicilio temporal (de poca duración)? Sí _____ No _____
2. ¿Es este arreglo de domicilio temporal debido a la perdida de su casa, vivienda o habitación o debido a algún problema económico (por ejemplo: desempleo)? Sí _____ No _____

¿En dónde se encuentra viviendo el estudiante actualmente? (Marque sola una opción.)

- En un hotel
 En un lugar de refugio
 Con más de una familia en una casa o departamento
 En un lugar generalmente no designado para dormir (ejemplo: carro, parque, o campamento)
 Jóvenes no acompañados viviendo con un familiar/amigo
 Cuidado de crianza temporal (CPS Foster)

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____

Dirección: _____ Zona Posta: _____ Teléfono: _____

La presentación de un expediente falso o la falsificación de expedientes es una ofensa bajo sección 37.10, código penal, y la inscripción del niño conforme a documentos falsos sujeta a la persona a la responsabilidad por la cuota u otros costos. TEC Sec. 25.00293)(d)

Firma del Padre/Madre/ Guardián: _____ Fecha _____

Para uso oficial escolar

Yo certifico que el estudiante nombrado en este formulario califica para los programas de nutrición escolares bajo las provisiones del Acta McKinney-Vento.

Firma (escuela) _____

Fecha _____



Servicios para Personas sin Hogar

Nombre de Alumno: _____ Grado: _____

Escuela: _____

Utiles Escolares (papel, lapis, mochilas etc.):

Uniforme Escolar (camisas, pantalones, pantalon corto etc.):

Articulos de Ropa (chaqueta, sueter, ropa interior, zapatos etc.):

Día Prolongado:

Transportación:

Servicios Medicos:

Servicios Dental:

Servicios de Visión:

