

## Student Residency Questionnaire

Name of Student: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(mm/dd/yyyy)

Person completing form:

- Parent or guardian       Unaccompanied youth (a youth that does not live with a parent or guardian)  
 Youth                               Other: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**Please answer these questions about the student's residency. The information you provide is confidential and protected by the law called the Federal Education Rights and Privacy Act. We use this information to decide which schools students should attend. We also use this information to make sure the rights of a child, youth or an unaccompanied youth are met based on a law called the McKinney-Vento Homeless Assistance Act.**

1. Is the student's address a temporary living arrangement?  Yes    No  
 2. Is the student's living arrangement due to loss of housing or financial hardship?  Yes    No

**If the answer to any of the above is YES, please complete the following:**

Where is the student identified above currently living? (Please check one)

- In a motel or hotel due to loss of housing or financial hardship  
 In an emergency shelter, transitional housing facility, or abandoned in a hospital  
 Sharing another family's house or apartment  
 In a car, park, trailer park (this does not refer to a mobile home (trailer) park, this refers to a type of camping ground for fifth wheel camper trailers or other types of movable campers), camping ground, street, public space, substandard housing (housing that does not meet modern standards of living), or abandoned building  
 In a bus or train station  
 Moving from place to place (couch surfing)  
 In a public or private place not meant to be used as a regular place for people to sleep  
 Other: \_\_\_\_\_

Last school the student attended:

School: \_\_\_\_\_ District: \_\_\_\_\_  
 City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_

Name of Parent, Guardian or education decision maker:

Name \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_  
 City: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
 Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_  
 Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

OR

Student (if an unaccompanied youth that is homeless):

Name \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

If a child, youth or unaccompanied youth is NOT living in permanent housing, proof of residency and other documents (health, school records, etc.) normally needed for enrollment are NOT required. The child, youth or unaccompanied youth must be enrolled immediately in his or her school of origin, the school where other children attend that is in the area where the student is currently living, or another school that the student may attend based on what is best for the student.

OFFICE USE ONLY			
Date Completed:	Eligible: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	District Representative:	Comments:

## Cuestionario sobre la residencia de los alumnos

Nombre del/la alumno(a): \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(mm/dd/aaaa)

Persona que completa el formulario:

- Padre/madre o tutor       Joven sin compañía (alguien que no vive con su madre/padre/tutor)  
 Joven                       Otro: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Responda estas preguntas sobre la residencia del/la alumno(a). La información que usted brinde es confidencial y está protegida por la Ley Federal de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (Family Educational Rights and Privacy Act). Utilizamos esta información para decidir a qué escuelas deberían asistir los alumnos. También utilizamos esta información para garantizar que se cumplan los derechos de un/una niño(a), joven o joven sin compañía de conformidad con la Ley McKinney-Vento de Asistencia a Personas Sin Hogar (McKinney-Vento Homeless Assistance Act).**

1. ¿La dirección particular del/la alumno(a) corresponde a una vivienda temporal?       Sí       No  
 2. ¿El/la alumno(a) reside en esta vivienda debido a la pérdida de su hogar o a dificultades económicas?       Sí       No

**Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es SÍ, complete lo siguiente:**

¿Dónde vive actualmente el/la alumno(a) antes identificado(a)? (Marque una opción).

- En un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas  
 En un albergue de emergencia, centro de acogida de transición o se encuentra abandonado en un hospital  
 Comparte la casa o departamento de otra familia  
 En un automóvil, un estacionamiento, un estacionamiento de casas remolque (esto no hace referencia al estacionamiento de casas móviles (remolques), sino que se refiere a un tipo de campamento para remolques de cinco ruedas u otros tipos de casas móviles), un campamento, la calle, un espacio público, una vivienda por debajo del estándar (que no cumple con los estándares de vida modernos) o en un edificio abandonado  
 En una estación de autobús o de tren  
 Se traslada de un lugar a otro (se vale de la hospitalidad de conocidos)  
 En un espacio público o privado que no está equipado como lugar regular en el que se pueda dormir  
 Otro: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió el/la alumno(a):

Escuela: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre, tutor o persona responsable de la decisión educativa:

Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

O

Alumno(a) (si se trata de un/una joven sin compañía ni hogar):

Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Si un/una niño(a), joven o joven sin compañía NO vive en una residencia permanente, NO se requieren pruebas de residencia ni otros documentos que normalmente se solicitan para la inscripción (información de salud, registros escolares, etc.). El/la niño(a), joven o joven sin compañía debe inscribirse de inmediato en su escuela de origen, la escuela a la que otros alumnos asisten y que se encuentra en el área en la que vive actualmente, u otra escuela a la que pueda asistir según lo que sea de su conveniencia.

## OFFICE USE ONLY

Date Completed:	Eligible: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	District Representative:	Comments:
-----------------	---	--------------------------	-----------