Cumberland County School District

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: ☐ Yes ☐ No	District Representative:	Comments: