



# Homeless Education

## Distrito Escolar Primario de Stanfield #24 Cuestionario de Residencia Estudiantil (SRQ)

La información contenida en este formulario es confidencial y se utiliza para determinar si un niño o joven cumple con la definición de personas sin hogar según la Ley McKinney-Vento. El programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (EHCY, por sus siglas en inglés), autorizado bajo el Título VII-B de la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (42 U.S.C. 11431 et seq. Tenga en cuenta que las afirmaciones falsas sobre situaciones de vida pueden afectar la inscripción.

### Sección A:

La fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que completa este formulario: \_\_\_\_\_

Su número de teléfono: \_\_\_\_\_ Su dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Tiene niños adicionales que asisten a la escuela en nuestro distrito? Sí  No

¿Tienes hijos en edad preescolar? Sí  No

Por favor, proporcione información sobre niños adicionales que asisten a la escuela en nuestro distrito o en edad preescolar.

Apellido	Nombre	Grado	Escuela	Distrito

Dirección de donde el estudiante durmió anoche: \_\_\_\_\_

¿Esta dirección se basa en un arreglo de vivienda temporal? Sí  No

(Ejemplos: hotel; refugio; vivienda de transición; compartir la vivienda de otros debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o razones similares; automóvil; parque; campamento).

**NOTA: Si marcó "No" al arreglo de vivienda temporal, puede DETENERSE aquí. Si marcó "Sí", continúe con la siguiente sección.**



# Homeless Education

## Distrito Escolar Primario de Stanfield #24 Cuestionario de Residencia Estudiantil (SRQ)

### Sección B:

Nombre del padre/tutor/adulto que cuida al estudiante: \_\_\_\_\_

Relación con el alumno: \_\_\_\_\_

Si la dirección que proporcionó en la sección A se basa en un arreglo de vivienda temporal, ¿se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? Sí  No

### Coloque una "X" en cada casilla que mejor describa dónde duerme el estudiante por la noche.

- En un lugar que no tenga ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad, o hacinado
- Quedarse con un amigo o pariente debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar (Ejemplo: desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, expulsión de los padres, fuga de casa)

¿En qué fecha empezaste a alojarte aquí? \_\_\_\_\_

- En un programa de refugio/vivienda transitoria (nombre de la agencia): \_\_\_\_\_

¿En qué fecha empezaste a alojarte aquí? \_\_\_\_\_

- En un lugar no protegido (por ejemplo, tienda de campaña, vehículo, edificio abandonado, calles, campamentos, parques, estaciones de autobús/tren o lugares similares)

Proporcione las principales calles transversales de esta ubicación no protegida: \_\_\_\_\_

- En un hotel/motel (nombre del hotel/motel y dirección) \_\_\_\_\_

¿En qué fecha empezaste a alojarte aquí? \_\_\_\_\_

- Con un adulto que no sea uno de los padres o un tutor legal designado por el tribunal

- Solo, no bajo el cuidado de un padre o tutor legal designado por el tribunal

- Ninguna de las anteriores (Por favor, explique): \_\_\_\_\_

La siguiente firma certifica que la información proporcionada anteriormente es precisa. Las afirmaciones falsas sobre situaciones de vivienda pueden afectar la inscripción.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que proporciona la información  
Padre/Tutor legal/Cuidador/Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

### **For school use only**

Please note that the student's cumulative file should not include a copy of this form. **Do not make copies of this form.**

If Section B is completed, notify the LEA Homeless Education Liaison and give them the original form.

Name of School Staff Who Enrolled the Student: \_\_\_\_\_

Please check the types of housing that apply:

Sheltered  Doubled-up  Unsheltered/FEMA/Substandard  Hotel/Motel

Unaccompanied youth: Yes  No  Transportation to school of origin needed: Yes  No

Date Received by Homeless Liaison _____
---