



Student Residency Information

SCHOOL Data Entry:
 Date: _____
 Code: R _____ U _____
 Initials: _____

This survey is intended to address the requirements of the “Every Student Succeeds” Act: Title IX/ Part C, and Title I/Part C. The answers to questions below will assist us in determining if your student may qualify for additional educational support services. **PLEASE PRINT VERY CLEARLY, COMPLETE ONE PER FAMILY, and return the survey to your student’s teacher.** ¿Habla Ud. Español? **Por favor doble este papel al otro lado para llenar este estudio.**

How many other children/youths are in your household (even if not enrolled in school)? _____

Names of Students Enrolled in School (PK – grade 12) or Adult School (If needed, use an additional sheet of paper.)

1. Name of Student to be Enrolled:

_____ / / _____
 First Name MI Last Name Birthdate Grade School

2. Other Children/Youth in Your Household (even if not enrolled in school):

_____ / / _____
 First Name MI Last Name Birthdate Grade School

_____ / / _____
 First Name MI Last Name Birthdate Grade School

Parent or Guardian Name (Print): _____

Street Address (Location of House): _____

Mailing Address: _____

Street City State Zip

Telephone: _____ Cell phone: _____ Work phone: _____

Length of time at this address: _____ Former Address: _____

Parent or Guardian Signature: _____

Place an “X” in the appropriate box to answer “Yes” or “No.”

QUESTION	YES	NO	CODE
1. My family lives in an emergency or transitional shelter or FEMA trailer.			A
2. My family is sharing the housing of other persons due to loss of housing, economic hardship or a similar reason; doubled-up.			B
3. My family is living in a car, park, temporary trailer park or campground due to lack of alternative adequate accommodations, public space, abandoned building, substandard housing, bus or train station, public or private place not designed for or ordinarily used as a regular sleeping accommodation for human beings or similar settings.			D
4. My family lives in a hotel or motel.			E
5. A child/youth in my home is waiting for foster care placement.			F
6. A child/youth in my home is an unaccompanied youth (youth not in the physical custody of a parent or guardian).			Y or N

If you answered “Yes” to some or all of the questions below, an education representative may contact you to find out whether your child is eligible for additional educational services.

	YES	NO
1. Have you moved to a new town to find work within the last 3 years?		
2. Did you find work in agriculture or fishing (e.g., field work, canneries, lumbering, dairy work)?		
3. Is work in agriculture or fishing a major source of income for your family?		

***If you marked “Yes” to any questions above, please indicate the cause by placing an “X” in the appropriate box.**

- Mortgage Foreclosure (M)
 Natural Disaster-Flooding (F)
 Natural Disaster-Hurricane (H)
 Natural Disaster-Tropical Storm (S)
 Natural Disaster-Tornado (T)
 Natural Disaster-Wildfire or Fire (W)
 Man-made Disaster (Major) (D)
 Natural Disaster-Earthquake (E)
 Other – i.e., lack of affordable housing, long-term poverty, unemployment or underemployment, lack of affordable health care, mental illness, domestic violence, forced eviction, etc. (O)

Directions for school staff: For students with positive responses to questions 1-6, complete data entry in 3270 with 3 indicators, complete school data entry box to indicate data entry has been completed, make a copy of the form for your records, and then return surveys with any positive responses to: Homeless Liaison at LWCS



Información de Residencia del Alumno

Ingreso de datos de la ESCUELA:
 Fecha: _____
 Código: R ___ U ___
 Iniciales: _____

Esta encuesta tiene la intención de atender los requerimientos de la ley “Cada Estudiante Tiene Éxito Acto”: Título IX/ Parte C, y Título I/Parte C. Las respuestas a las preguntas que se presentan a continuación nos ayudarán a determinar si su hijo puede calificar para servicios adicionales de apoyo a la educación. **POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE, LLENE UN FORMULARIO POR FAMILIA, y entregue la encuesta al maestro de su hijo.**

¿Cuántos niños/jóvenes más hay en su casa (aunque no estén inscritos en la escuela)? _____
 Nombres de los Alumnos Inscritos en (PK – 12° grado) o Escuela para Adultos (Si es necesario, use una hoja de papel adicional.)

1. Nombre del Alumno Inscrito en la Escuela:

Nombre _____	MI _____	Apellido _____	Fecha nacimiento _____	Grado _____	Escuela _____
--------------	----------	----------------	------------------------	-------------	---------------

2. Nombres de otros niños/jóvenes en su casa (aunque no estén inscritos en la escuela):

Nombre _____	MI _____	Apellido _____	Fecha nacimiento _____	Grado _____	Escuela _____
Nombre _____	MI _____	Apellido _____	Fecha nacimiento _____	Grado _____	Escuela _____

Nombre del Padre o Tutor (letra de molde): _____

Calle (Ubicación de la casa): _____

Dirección Postal: _____
 Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Teléfono: _____ Tel. celular: _____ Tel. trabajo: _____

Tiempo viviendo en esta dirección: _____ Dirección anterior: _____

Firma del padre o tutor: _____

Ponga una “X” en la columna que corresponda para contestar “Sí” o “No.”

PREGUNTA	SI	NO	CÓDIGO
1. Mi familia vive en un albergue de emergencia o transición o en un tráiler FEMA.			A
2. Mi familia está compartiendo la casa de otras personas porque perdimos nuestra casa, por dificultades económicas o por razones similares; vivimos en un espacio diseñado para la mitad de las personas.			B
3. Mi familia está viviendo en un automóvil, parque, parque temporal de tráilers o campamento debido a la falta de otra alternativa adecuada de alojamiento, espacio público, edificio abandonado, albergue de bajo nivel, estación de autobuses o trenes, espacio público o privado no designado para o usado generalmente como un lugar para dormir para seres humanos o entornos similares.			D
4. Mi familia vive en un hotel o motel.			E
5. Un niño/joven en mi hogar está esperando una plaza de custodia adoptiva.			F
6. Un niño/joven en mi casa es un joven no acompañado (joven que no está en custodia física de un padre o tutor).			Sí o No

Si respondió “sí” a alguna o todas las preguntas anteriores, un representante educacional podría contactarlo para averiguar si su hijo es elegible para servicios educativos adicionales.

	SI	NO
1. ¿Se ha mudado a una nueva ciudad para encontrar trabajo en los últimos 3 años?		
2. ¿Encontró trabajo en pesca o agricultura (¿por ejemplo, labor en el campo, fábrica de conservas, trabajo con maderas, trabajo en lecherías?		
3. ¿Es el trabajo en pesca o agricultura una fuente importante de ingresos en su familia?		

***Si respondió “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor indique la causa poniendo una “X” en el cuadro que corresponda.**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Exclusión Hipotecaria (M) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Inundación (F) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Huracán (H) |
| <input type="checkbox"/> Desastre Natural –Tormenta Tropical (S) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Tornado (T) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Fuego o Incendio (W) |
| <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Terremoto (E) | <input type="checkbox"/> Desastre Causado por el Hombre (Importante) (D) | |
| <input type="checkbox"/> Otro – es decir, falta de vivienda costeable, pobreza a largo plazo, desempleo o subempleo, falta de atención médica costeable, enfermedad mental, violencia doméstica, desalojamiento forzado, etc. (O) | | |