



# Cuestionario de Residencia Estudiantil

Complete este cuestionario en letra de molde, por favor

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento del estudiante:

Escuela:

Grado:

Nombre de padres/tutores:

Dirección de la ubicación de la casa:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

# de teléfono: ( )

Celular #: ( )

Trabajo #: ( )

Puede que su hijo/hija esté calificado/a para recibir servicios adicionales a través del Título 1, Parte C Migrante y/o Título X, Parte C, Federal McKinney-Vento Assistance Act. La elegibilidad puede ser determinada al completar este cuestionario.

1. ¿Dónde están alojados usted y su familia actualmente? (Marque sólo una cajita de la Sección A o B.)

**Sección A**

En una casa que alquilamos/o casa de la que somos los dueños.

**Sección B**

- Vivir en un hospicio transicional o de emergencia, Tráiler de FEMA, Abandonados en un hospital
- Compartir vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o algo semejante, varias familias en una sola vivienda.
- Vivir en coches, parques, parques para tráilers de emergencia o parques de campamento debido a una falta de vivienda adecuada, espacios públicos, edificios abandonados o cobertizos, vivienda inadecuada, estaciones de autobús o de tren, lugares privados o públicos no diseñados para o utilizados normalmente como un lugar de dormir para seres humanos, o lugares semejantes
- Vivir en un hotel o motel
- Vivir con un tutor mientras espere colocación en una casa de acogida temporal
- En un lugar que no sea un lugar de cuidado o custodia de los padres o un tutor legal

2. ¿Su familia se ha mudado a otra ciudad para encontrar trabajo durante los últimos 3 años? Y ¿el trabajo era de la industria agrícola o pesquera?

Sí  NO

3. ¿Su familia se ha mudado debido a uno de los desastres abajo? (Marque todos que se apliquen:)

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Hecho por hombre             | <input type="checkbox"/> Terremoto  | <input type="checkbox"/> Huracán            |
| <input type="checkbox"/> Tormenta tropical            | <input type="checkbox"/> Tornado    | <input type="checkbox"/> Juicio Hipotecario |
| <input type="checkbox"/> Otro (listín por favor)_____ | <input type="checkbox"/> Inundación | <input type="checkbox"/> ninguno de arriba  |
|   | <input type="checkbox"/> Incendio   |   |

4. Si usted marcó una cajita en a Sección B de la pregunta 1 o si contestó SÍ a la prgunta 2, su/s hijo/s pueden calificarse para servicios adicionales a través del Título 1, Parte C Migrante y/o el Título X, Parte C Federal McKinney-Vento Assistance Act. Haga el favor de proporcionar la infomación sobre su/s hijo/s abajo.

Nombre	Apellido(s)	M/H	Fecha de Nacimiento	Grado	Escuela

Por mi firma abajo, certifico que la información proveída en este formulario es verdadera y correcta según entiendo.

En letra de molde, nombre del padre/tutor/adulto responsable \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

This survey is intended to address the requirements of the No Child Left Behind Act: Title X, Part C and Title I, Part C Migrant. The answers to these questions will assist us in determining if your child may qualify for additional educational support services. All information on this form is confidential and will not be shared with other agencies without your permission.

The Walton County School District does not discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, gender orientation, age, disability or marital status in its educational programs, services or activities, or in its hiring or employment practices. The district also provides equal access to its facilities to the Boy Scouts and other patriotic youth groups, as required by the Boy Scouts of America Equal Access Act.