

Encuesta de la Residencia del Estudiante

Esta encuesta se aplica a el McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), que tambien es conocido como Title X, Part C, de No Child Left Behind Act. Las respuestas sobre la información de residencia ayudarán para determinar para cuales servicios el estudiante podrá ser elegible.

La presentación de un documento falso o la falsificación de documentos es una ofensa bajo Sección 37.10, Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos sujeta a la persona a la responsabilidad por el valor de la matrícula u otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Nombre del Estudiante: _____ Género: masculino femenino

Escuela _____

fecha de nacimiento / / grado: _____
mes / día / año

Marque la caja que describe mejor con quien el estudiante reside. (Nota: la tutela legal sólo podrá concederse por un tribunal; los estudiantes que viven solos o con amigos o familiares que no gozan de tutela jurídica se les permite inscribirse y asistir a la escuela. La escuela no puede requerir prueba de la tutela para la matriculación ni asistencia continuada.)

- Padre(s) Guardian Otro _____
- Cuidadores que no son guardianes legales (Ejemplos: amigos, parientes, padres de los amigos, etc)

Nombre de la persona con quien vive el estudiante: (Favor de imprimir)

Domicilio _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____ Teléfono Celular _____

Otro Número de Teléfono en caso de emergencia _____

¿Es su dirección actual un arreglo temporal? Sí No

¿Es este arreglo temporal debido a la pérdida de hogar o de dificultad económica? Sí No

¿Dónde está viviendo el estudiante? (Marque cualquiera que apliqué)

- en un hotel/motel en un refugio publico/en un refugio para niños (circule uno)
- menor no acompañado con más de una familia en una casa o un apartamento
- en una localidad que no esta diseñada para dormir como un coche o parque

¿Le gustaría ser contactado por una persona de WFISD dedicada a personas/familias sin hogar en relación con estos servicios? Sí No

Firma de padre/guardian/cuidador/menor no acompañado

Fecha

Firma de coordinador At-Risk de la escuela

Fecha

(OFFICE USE ONLY)

1. Parent or guardian to complete form for every student. Be sure to include Student ID number (See Above)
2. Federal Office will input data into TEAMS and distribute copies to the appropriate district personnel.
3. Send completed form to the Federal and State Programs Office

Student Residency Questionnaire

The information on this form is required to meet the law known as the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), which is also known as Title X, Part C, of the No Child Left Behind Act. The answers you give will help the school determine the services the student may be eligible to receive.

Presenting a false record or falsifying records is an offense under Section 37.10, Penal code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition of other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Student Name: _____ Gender: Male Female Campus: _____

Birth Date: _____ / _____ / _____
Month / Day / Year Grade: _____

Check the box that best describes with whom the student resides. (**Please note:** legal guardianship may be granted only by a court; students living on their own or with friends or relatives who do not have legal guardianship are allowed to enroll in and attend school. The school cannot require proof of guardianship for enrollment or continued attendance.)

- Parent (s)
 Legal Guardian (s)
 Caregiver(s) who are not legal guardians(s) (Examples: *friends, relatives, parents of friends, etc.*)
 Other _____

Name of person with whom student resides: (please print) _____

Address: _____

City: _____ Zip: _____

Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Other Emergency #: _____

Is your current address a temporary living arrangement? Yes No

Is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? Yes No

Where is the student presently living? (Mark all that apply)

- In a hotel/motel In a shelter/Children home (circle one) Unaccompanied minor
 With more than one family in a house/apartment Unsheltered locations such as car or park

Would you like to be contact by a WFISD Homeless Liaison regarding these services? Yes No

Signature of Parent/Legal Guardian/Caregiver/Unaccompanied Student

Date

Signature of Campus At-Risk Contact

Date

(OFFICE USE ONLY)

1. Parent or guardian to complete form for every student. Be sure to include Student ID number (See Above)
2. Federal Office will input data into TEAMS and distribute copies to the appropriate district personnel.
3. Send completed form to the Federal and State Programs Office