

Fowler School District No. 45
ENCUESTA DE DOMICILIO DE ALUMNOS

El propósito de este cuestionario es para informarle acerca de los requisitos para la elegibilidad del programa McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. Las preguntas de abajo ayudarán a determinar si el alumno es elegible para recibir servicios bajo el programa del Acto de McKinney-Vento.

Escuela: SANTA MARIA MIDDLE	Año Escolar: 2020-2021	
Nombre del Alumno:	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Domicilio (Ciudad/Estado/Código Postal):	Teléfonos: Casa#:	Celular #:
La escuela que asistía (Ciudad/Estado/Código Postal):	Última Fecha que Asistió:	Grado

El nombre de la persona con quien el estudiante reside:

Yo soy:

- Padre(s) de familia Proveedor de cuidado que no es el guardian legal (Por ejemplo: amigos, parientes, padres de amigos, etc.)
 Guardián(es) legal(es) Otro _____

1. ¿Es el presente domicilio del estudiante un arreglo de vivienda temporal? Si No
 ¿Cuánto tiempo ha estado el estudiante en esta dirección? _____ Meses, _____ Años

2. ¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su casa, vivienda o habitación, o debido a algún problema económico (ejemplo: desempleo)? Si No

3. ¿Donde vive actualmente el alumno? (*marque la caja que aplicó*)
 - En mi propia casa o apartamento, habitación bajo asistencia de Sección 8, o en un complejo militar con los padres, guardian(es) legal(es), o con un proveedor de cuidado.
 - El estudiante esta viviendo con familiares o amigos debido a: (*marque la caja que aplicó*)
 - Conveniencia (compartir los gastos a largo plazo)
 - Necesidad – Temporal, crisis financiera/pérdida de hogar que hizo el vivir con otros la única opción
 ¿Cuánto tiempo ha compartido usted la residencia en esta misma dirección con las mismas personas? _____
 ¿Cuántas personas viven en total en la casa? _____ ¿Cuántas recámaras? _____ ¿Cuántos baños? _____
 ¿Debe usted desocupar esta residencia en los próximos 6 meses? _____
 - En un motel/hotel
Nombre/ Dirección _____
 - En un refugio
Nombre/Dirección _____
 - Sin hogar (Por ejemplo: en un coche/carro, en parques, en un sitio de acampar, en cualquier edificio sin agua o electricidad)
 - Vivo solo y temporalmente en _____ (no en la custodia legal de un adulto)
 - Esperando colocación de cuidado permanente (Foster Care) Otro _____

4. Por favor proporcione la siguiente información sobre los hermanos y hermanas del estudiante:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado

Quien firma, certifica que la información proporcionada arriba es correcta.

 Firma del Padre/Guardián/Quien lo cuida

 Fecha