

Encuesta Sobre Vivienda

ID del estudiante: _____

Primera inicial: _____

Apellido : _____

Información del estudiante

Apellido

Nombre

Segundo nombre

FDN

Género

Grado

Posiblemente su niño sea elegible para más servicios educacionales mediante Título A parte A, Título I parte C migrante, y/o Título X, parte C, Ley federal de ayuda McKinney-Vento . Se puede determinar la elegibilidad llenando este cuestionario.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> En una residencia permanente (casa, apartamento, condominio, casa móvil) | <input type="checkbox"/> En un motel / hotel |
| <input type="checkbox"/> Temporalmente compartiendo (compartiendo hogar con otras familias/personas debido a dificultades económicas o | <input type="checkbox"/> Temporalmente sin hogar (auto / campamento) |
| <input type="checkbox"/> En un refugio o programa de transición de hogar | <input type="checkbox"/> Adoptivo (Foster) |
| <input type="checkbox"/> Con un adulto que no es su guardián legal: o vive solo sin ningún adulto | <input type="checkbox"/> Otro |

Firma de padre/tutor (requerido): _____ Fecha _____

Por favor complete lo siguiente si usted no vive en una vivienda permanente.

Heranos/Hermanas

Nombre	Escuela
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Office Use Only

<input type="checkbox"/>	Free or Reduced Price Meals Form Submitted	initials _____
<input type="checkbox"/>	Copies to Student file and school homeless liason	_____
<input type="checkbox"/>	Mark Infinite Campus	_____
<input type="checkbox"/>	Original sent to child welfare and attendance office	_____