

CHILTON COUNTY SCHOOLS
Cuestionario de Residencia para Estudiantes

El propósito de este cuestionario es presentar los objetivos del Acta McKinney-Vento (42 U.S.C.11435). Las repuestas a estas preguntas ayudarán determinar los servicios que el estudiante debe recibir. Esta información verdadera nos ayudará identificar a los estudiantes que necesitan servicios.

Nombre de la Escuela _____

Nombre del Estudiante _____ Masculino
 Femenino

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) _____ Edad _____ Grado _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Zona Postal _____

Teléfono _____

1. ¿Dónde se encuentra viviendo el estudiante actualmente? (Marque una opción.)

- en un lugar de refugio en un motel/hotel Con más de una familia en una casa o apartamento
 en un coche en campamento con amigos o parientes (no son padres ni guardián)
 ninguno de éstos

(Si usted marcó Ninguno de éstos, no siga. Por favor, firme y devuelva a la consejera de la escuela. Si su residencia cambia durante el año, por favor, pida otro forma.)

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)?

- Sí No No seguro

3. El estudiante vive con:

- 1 padre/madre 2 padres 1 padre/madre y otro adulto
 un pariente, amigo(s), o otros adultos sólo sin adultos
 un adulto que no es padre/madre ni guardián

Firma del Padre/Madre/Guardián _____

Por favor, devuelva este forma al maestro de su niño o la consejera de la escuela.

FOR SCHOOL USE ONLY

Date Received _____

- Student not covered by McKinney-Vento Act
 Student covered by McKinney-Vento Act
 Follow-up required

Name & Phone number of a contact person at the student's school who may know of the family's situation _____