

Peoria Unified School District #11

McKinney-Vento Encuesta de Residencia

School Office Staff
School
Perm ID #
Grade
Start Date

Fecha

Este cuestionario tiene como objetivo abordar la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Las repuestas a esta información de residencia ayudan a determinar el servicio que el estudiante pueda ser eligible de recibir. La elegibilidad debe ser revisada y reevaluada cada año.

Nombre del Estudiante Género M o F FDN

Nombre Padre/Tutor #(s) de teléfono

Domicilio Ciudad/Código Postal

Contacto de Emergencia

Nombre #(s) de teléfono

- 1. ¿Es la situación actual de la vivienda del estudiante/ o familia un arreglo temporal?
2. ¿Es esta situación debido a la pérdida de la vivienda, a dificultades económicas o un evento traumático?

Continue SOLAMENTE si usted contestó " Sí" a AMBAS preguntas.

¿Dónde reside el estudiante o familia actualmente?

- Viviendo temporalmente con una amistad o familia en una casa o apartamento
Refugio para indigentes/violencia doméstica o vivienda transitoria
Hotel o motel
En un lugar no adecuado para dormir (un auto, en el parque, un campamento, etc)
El estudiante está viviendo con alguien que no son sus padres legales/tutor.
El estudiante está colocado en un lugar de emergencia esperando cuidado tutelar.

¿Cuál es la duración esperada de estadía en esta dirección?

¿Tiene otros hijos en el Distrito Escolar Unificado Peoria?

Si es así, liste el nombre(nombres) y las escuelas.

¿ A qué escuela asistió su hijo(a)? ¿En qué distrito?

¿Está el estudiante o su familia en necesidad de asistencia en cualquiera de las siguientes áreas? \*

- útiles escolares, documentos de inscripción, servicios de asesoramiento, ropa/higiene, comida para el fin de semana/bocadillos, preescolar/Head Start, transporte escolar, referencias para recursos de la comunidad, otros

\*No todos los servicios están disponibles en todos los sitios.

Yo declaro que la información que he proporcionado es verdadera y correcta y de mi propio conocimiento.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

School Personnel Only

---

As the designated point of contact for the McKinney-Vento program at PUSD, I confirm this student is eligible.

---

Signature of qualified school or district representative

---

Date