



CUESTIONARIO DE VIVIENDA ESTUDIANTIL

-Confidencial

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Mes Día Año

Idioma en el hogar: _____ Requiere traducción: SÍ NO

Escuela: _____

Nombre del padre/madre/tutor legal: _____ Número de teléfono: _____

Si se está alojando en un refugio confidencial, NO proporcione la dirección. Proporcione el nombre y la información de contacto de la agencia o trabajador social que lo apoya: _____

Dirección donde vive actualmente el alumno _____
Calle Ciudad, Estado, Código postal

Al responder estas preguntas sobre la situación de vida de su alumno ayudará al distrito a inscribir a su hijo(a) y a determinar los servicios apropiados según el Título 1, la Ley de Asistencia para la Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar McKinney-Vento o la Ley Todo Estudiante Tiene Éxito (Every Student Succeeds Act, ESSA). Para obtener más información sobre los derechos educativos de los alumnos que están sin hogar, visite https://naehcy.org/wp-content/uploads/2018/02/2017-10-16_NAEHCY-FAQs.pdf. Para obtener más información sobre los derechos educativos de los alumnos que están sin hogar, visite <https://www.issaquah.wednet.edu/family/counseling-services/community-resource-directory>.

√ Consulte las secciones apropiadas a continuación para ayudarnos a comprender la situación de vida actual de su hijo(a).

El alumno vive en una vivienda permanente (vivienda fija, regular y adecuada).
 (Si marcó esta casilla, no es necesario que complete este formulario).

Tiene casa propia.

Alquila o arrienda una casa o apartamento.

Otro: _____

O

El alumno vive en una vivienda temporal debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o está en cuidado de crianza.

Vive temporalmente con otra familia en una casa, casa móvil o departamento **debido a la pérdida de la vivienda**
o
dificultades económicas (casa compartida).

En un motel u hotel: (nombre del hotel: _____)

En una vivienda de transición (nombre de la vivienda de transición: _____)

En un refugio (nombre del refugio: _____)

Jóvenes no acompañados: no están bajo la custodia física del padre o tutor legal.

Sin refugio (vive en un vehículo, parque, campamento, sin agua corriente/electricidad o vivienda deficiente).

Cuidado de crianza (nombre y contacto del trabajador social: _____)

Declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de Washington que la información proporcionada aquí es verdadera y correcta.

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Firma del joven no acompañado _____ Fecha _____

Conserve una copia en el archivo del alumno

Consejero: envíe una copia escaneada al especialista/administrador en cumplimiento con el Formulario de preguntas de la entrevista

cc:

Consejero(s) del (los) hermano(s)

Solo para uso del personal escolar

Si el alumno no tiene registros de inscripción, comuníquese con la escuela anterior del alumno para obtener los registros. Aún faltan los siguientes registros: Certificado de nacimiento Vacunas Registros médicos Registros académicos previos

Firma del secretario _____ **Fecha** _____

Por la presente certifico que el alumno mencionado anteriormente cumple los requisitos para los derechos y servicios bajo la Ley McKinney-Vento o ESSA:

Firma del enlace McKinney-Vento del edificio _____ **Fecha** _____