

2017 - 2018 Cuestionario De Residencia Para El estudiante

FAVOR DE LLENAR (1) UNA FORMA POR CADA ESTUDIANTE QUE ESTA INSCRIBIENDO

Nombre de estudiante		Grado:	
Direccion: (Ciudad, Estado, y Codigo Postal)		Telefono #: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> No telefono	
Direccion anterior: (Ciudad, Estado, y Codigo Postal)		Condado	
Ultima escuela que estuvo: <input type="checkbox"/> Ted Flores Elementary <input type="checkbox"/> Pearsall Intermediate <input type="checkbox"/> Pearsall Jr. High <input type="checkbox"/> Pearsall High School Other: _____		Ultimo dia que fue: <input type="checkbox"/> May 2017 Other: _____	
Nombre de la persona con quien vive el estudiante:		<input type="checkbox"/> Estudiante vive con uno o ambos padres todos los dias del ano escolar <input type="checkbox"/> Estudiante vive con el guardian legal (designado por la corte) <input type="checkbox"/> Estudiante es menor de edad en la fecha del 21 de Septiembre 2014-2015 ano escolar y no vive con un padre o guardian legal. Marque "X" en una de las opciones: <input type="checkbox"/> Cuidador (Ejemplos: amigo, familiar, padres de amigos) <input type="checkbox"/> Estudiante no esta acompañado <input type="checkbox"/> El estudiante esta actualmente en la custodia del Departamento de Familia Y Servicios de Proteccion (orden judicial) <input type="checkbox"/> Estudiante esta actualmente viviendo en un hogar sustituto (Guardian Sustituto/ Temporal o Empleado del Hogar Sustituto tienen un Forma 2085: Autorizacion para Hogar Sustituto)	
X Firma de la persona dando la informacion (padre, guardian legal, cuidador)		Fecha:	

Presentar un falso registro o falsificacion de registros es un delito en virtud de la Seccion 37.10, codigo Penal, y la matriculacion de los ninos en documentos falsos los temas que la persona con la responsabilidad de la matricula y otros gastos. TECSec. 25.008 (3)(d).

La informacion en este cuestionario se requiere para cumplir con los requisitos establecidos en la ley McKinney-Vento Education Act 42 U.S.C.1143a(2) y de la legislacion require que las escuelas para recopilar datos, a la guarda de todos los estudiantes. **Las respuestas a esta residencia informacion ayudara a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir.**

- "X" Marque lo que applique al estudiante sobre la situacion de donde vive.
 - Viviendo con padre/guardian legal en casa, apartamento o vivienda sin compartir el hogar con cualquier otra familia
 - Viviendo en una tienda de campana, automovil, van, edificio abandonado (viviendo en calles, campamento, lugar sin techo), incluye vivir en casa o apartamento que no tiene electricidad, calefaccion. y/o agua corriente
 - Viviendo en la casa de un amigo o familiar porque perdi a mi vivienda (con mas de una familia, debido a dificultades economicas, incendios, inundaciones, perdida de empleo, divorcio, violencia domestica, padre en el ejercito y fue enviado, padre en la carcel, etc.)
 - Viviendo en un refugio porque no tengo una vivienda permanente (refugio de familia, refugio de violencia domestica, albergue de ninos/ jovenes, vivienda de FEMA), incluye vivir en viviendas transitorias (moverse de un lugar a otro, arreglo de vida temporal)
 - Viviendo en un hotel o motel (debido a las dificultades economicas, los desalojos, inundaciones, incendios, huracanes, etc.)
 - En una habitacion de transicion (vivienda proveida solamente por un periodo de tiempo especifico, pagada parcialmente o de manera completa por una iglesia u otra organizacion de asistencia al publico)
 - El estudiante vive aqui por desastres naturales. Marque "X" en el tipo de desastre:
 Inundacion Tornado Incendio Huracan Otra—por favor explique: _____
 - Estudiante no vive en ninguna situacion mencionada. Explique donde vive el estudiante.

2. Por favor de la siguiente informacion:

Nombres de hermanos/ hermanas del estudiant de edad escolar	Grado	Hermano (O) Hermana (A)	Vive en el mismo lugar que el estudiante	Liste todo otro nino (a) de edad escolar que vive en el mismo lugar que el estudiante	Grado
		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

PARA USO DEL DISTRICTO SOLAMENTE

Certifico que el estudiante mencionado en este formulario <input type="checkbox"/> Califica <input type="checkbox"/> No Califica para el Programa de Nutricion en la escuela bajo los requisitos del Acta McKinney-Vento..	
Firma del oficial McKinney-Vento	Fecha

Copying/Filing Instructions:

Copy to: Parent at Registration or Enrollment

Original: File in Student Residency Questionnaire (SRQ) Folder for future audit only if first in #1 is .

Original: If more than one box is , scan via e-mail to the District McKinney-Vento Liaison immediately for follow-up. The campus should keep the original at front of SRQ Folder along with the signed copy returned by the District McKinney-Vento Liaison.

DO NOT file SRQs in individual Permanent Record folders. This form should remain CONFIDENTIAL at ALL TIMES.