



MADISON
SCHOOL DISTRICT

Distrito Escolar Madison #38
Cuestionario de Residencia Estudiantil

Nombre del Estudiante:	Fecha:
Dirección:	Número Telefónico:
Nombre del Padre:	Correo Electrónico del Padre:
Escuela	Grado
Edad	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Prefiere no Especificar

¿Alguna de las siguientes situaciones se aplica al estudiante?

Favor de marcar la respuesta apropiada

1. ¿El estudiante (la familia) vive en un motel u hotel?	SÍ	NO
2. ¿El estudiante (la familia) vive en un refugio? <input type="checkbox"/> Violencia Doméstica <input type="checkbox"/> Vivienda de Emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda Transitoria	SÍ	NO
3. ¿El estudiante (la familia) vive en un automóvil, parque, campamento o lugar público?	SÍ	NO
4. ¿El estudiante (la familia) vive en la casa de otra familia? Si su respuesta a la pregunta 4 es afirmativa, responda lo siguiente: a. Este arreglo de vivienda es a consecuencia de: <input type="checkbox"/> Dificultades Económicas <input type="checkbox"/> Pérdida de su Casa <input type="checkbox"/> Temporal b. Fecha que empezó el arreglo de la vivienda: _____ c. Fecha en que se espera que finalice el arreglo de la vivienda: _____	SÍ	NO
5. ¿El estudiante se quiere inscribir sin un padre o tutor legal?	SÍ	NO

Este cuestionario está destinado a abordar la Ley Mejoramiento Educativo McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Las respuestas al formulario ayudan a determinar los servicios que un estudiante puede ser elegible para recibir. La elegibilidad debe ser revisada y reevaluada cada año escolar.

Al firmar a continuación, doy fe de que la información anterior es correcta.

Anotar el Nombre del Padre: _____



MADISON
SCHOOL DISTRICT

Firma del Padre: _____

Fecha: __

Solo Para uso Oficial

Homeless Liaison Use Only

I certify the above-named student qualifies for the child nutrition Program under the provisions of the McKinney Vento Act.

McKinney Vento Liaison Signature: _____ Date: _____