

# CHINA SPRING ISD STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE 2018-2019

The **information** on this form **is** required to meet the law known as the McKinney-Vento Act. The answers you give will help the school determine if the student is eligible to receive services under this act.

Presenting a **false record or falsifying records in an offense** under Section 37.10, Penal code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Name of student: \_\_\_\_\_ Gender:  Male  Female  
Last First Middle

Birth Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_ Social Security #: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Month Day Year (2018-2019) (or student identification number)

**Does this student presently live in a permanent residence (own or rent) with parent(s), legal guardian(s) or caregiver(s)?**

Yes

**OR**

No

**ONLY** if you checked the **YES** box above sign and date here:

\_\_\_\_\_  
Parent/Legal Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Only** if you checked the **NO** box above complete the following questions:  
Is your current address a **TEMPORARY** living arrangement?

\_\_\_Yes

\_\_\_No

**Please check only one that best describes where the student is presently living:**

- \_\_\_ In the home of a friend or relative because I lost my housing.
- \_\_\_ In a shelter
- \_\_\_ In transitional housing partly or completely paid for by a non-profit organization
- \_\_\_ In a hotel or motel
- \_\_\_ In a tent, car, van, abandoned building, campground, park or other unsheltered location
- \_\_\_ Construction not complete on a permanent residence

**Current Address:** \_\_\_\_\_

How long have you lived at the current residence? \_\_\_\_\_

Is this temporary living arrangement due to an emergency

Economic hardship: \_\_\_YES \_\_\_NO

**Please check only one that best describes the current economic hardship:**

- \_\_\_ Loss of job resulting in inability to pay rent or mortgage
- \_\_\_ Disaster (tornado, hurricane, fire)
- \_\_\_ Incarceration of parent/guardian
- \_\_\_ High medical bills that leave little or no money for housing
- \_\_\_ Divorce, domestic violence, family conflict, kicked out by parents

\_\_\_\_\_  
Parent/Legal Guardian **Signature**

\_\_\_\_\_  
Date

Contact Info: **Telephone #**(\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

**For school use only:** I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

Dr. Kevin Pitts, CSISD Homeless Liaison \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE IMPLANTACIÓN CUESTIONARIO

Resorte ISD de China 2018-2019

La información sobre esta forma **se requiere** para resolver la ley conocida como el McKinney-Vento actúe. Las respuestas que usted da ayudarán a la escuela a determinar los servicios el estudiante puede ser elegible recibir. **Presentación de a expedientes falsos del expediente o de la falsificación es una ofensa bajo sección 37.10, el código penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos sujeta a persona a la responsabilidad por la cuota u otros costes. Sec TÉCNICO. 25.002 (3) (d).**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Género: varón hembra

Fecha del nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Seguridad Social #: \_\_\_\_\_  
Mes Día Año Último Primero Medio  
(o número de identificación del estudiante)

1. El estudiante está viviendo actualmente en una residencia permanente (poseer o alquiler) con los padres, los guardas legales, o el caregiver. Sí No

Si usted comprobó **SÍ** para #1, **PARE AQUÍ y firme en el fondo.**

**OR**

2. ¿Es su dirección actual un arreglo vivo temporal? Sí No

**Por favor cheque solamente una caja ese la mejor describe donde está viviendo e estudiante actualmente.**

- En el hogar de un amigo o de un pariente porque perdí mi cubierta  
 En la cubierta transitoria en parte o pagado totalmente cerca una organización no lucrativa  
 En un hotel o un motel  
 En una tienda, el coche, furgoneta abandonó el edificio, camping, parque u otro unsheltered la localización  
 Construcción no completa en una residencia permanente

**Dirección actual:** \_\_\_\_\_

3. ¿Cuanto tiempo usted ha vivido en la residencia actual? \_\_\_\_\_

4. ¿Debido temporal de vivo del arreglo del este del Es del ¿un económica del dificultad del la de la emergencia? Sí No

**Por favor compruebe solamente uno caja ese la mejor describe la dificultad económica actual.**

- Pérdida de trabajo dando por resultado inhabilidad de pagar alquiler o hipoteca  
 Desastre (tornado, huracán, fuego)  
 Encarcelamiento del padre/del guarda  
 Altas cuentas médicas que salen de poco o nada de dinero para la cubierta.  
 Divorcio, violencia doméstica, conflicto de la familia, golpeado con el pie hacia fuera por los padres

**Firma del padre/del guarda legal** \_\_\_\_\_ de la fecha del \_\_\_\_\_

**Teléfono #** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Para el uso de la escuela solamente**

Certifico a estudiante arriba nombrado califico para el programa de la nutrición del niño bajo provisiones del acto de McKinney-Vento.

\_\_\_\_\_  
Dr. Kevin Pitts Firma de McKinney-Vento

Fecha \_\_\_\_\_