_____
Fecha

Distrito Escolar Unificado, Placerville
Cuestionario de Domicilio del Estudiante

Este Documento se enfoca en el Acta de Asistencia del Programa de McKinney-Vento.
Sus respuestas nos ayudaran a determinar cuales documentos son necesarios para registrar al estudiante más pronto.

Nombre del Estudiante – Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Género (Marque uno) M F	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Escuela:	Maestro:	

1. ¿La dirección donde esta viviendo es un arreglo provisional? □ Sí □ No
2. ¿Este arreglo provisional es a causa de la perdida de su vivienda? † Sí † No ¿O por razones económicas? Sí No
3. ¿Esta usted registrando un niño de crianza o adoptado? □ Sí □ No

Si su respuesta es "NO" a *todos* las preguntas arriba, *PARE AHORA.
Si su respuesta es "SÍ" a *cualquiera* de las preguntas arriba, por favor complete el resto de la forma.

4. Está usted y/o el alumno viviendo en:
   - □❒ Un Refugio
   - □❒ Hotel/Motel
   - □❒ En la casa de otra familia en forma provisional, en casa móvil, o apartamento.
   - □❒ En el carro o casa remolque
   - □❒ En un parque para acampar.
   - □❒ Vivienda de Transición (Hope House, Women's Center, Progress House, Mentor House)
   - □ ❒ Otro Lugar _____
5. El alumno vive con:
   - □ ❒ Solo uno de los padres
   - □ ❒ Ambos Padres
   - □ ❒ Un familiar con derecho
   - □ ❒ Amistad (es)
   - □ ❒ Un adulto que no es el guardián legalmente.
   - □ ❒ ❒ Solo sin ningún adulto (s)
6. Yo soy:
   - □❒ El padre/madre/guardián legal del antes mencionado alumno.
   - □❒ Un familiar adulto que tiene el derecho sobre el antes mencionado alumno (relación: _____)

7. ❒ Soy un veterano de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos (activo y / o inactivo)

Nombre de Padre(s)/Guardián Legal/Encargado	
Puedo ser localizado por caso de emergencia en la siguiente dirección:	
Numero de Teléfono:	Numero de Celular:
Recibo mi correo en:	

***Vea la siguiente página sobre posibles derechos y protección de alumnos en transición.**

Hermanos (Incluya a niños de la edad de 0 – 21 años)

Nombre:	Edad/Grado:	Escuela:

Nota para el personal: favor de enviar una copia de este cuestionario a la Coordinadora de Recursos para la Familia si cualquiera de las respuestas a las preguntas #1, #2, o #3, fue afirmativa.