



# Title IX – Students in Transition Student Residency Questionnaire *Información de Vivienda del Estudiante*

<b>SCHOOL DATA ENTRY:</b>	
Date: _____	Code: R _____ U _____
<b>OTHER SCHOOL SITES</b>	
NOTIFIED: Yes _____ Date _____	Initials: _____

El Distrito Escolar del Condado de Santa Rosa quiere asegurarse que su estudiante reciba la mejor educación posible. La información obtenida en este cuestionario ayudará a determinar los requisitos necesarios para recibir asistencia adicional ofrecida por la ley federal McKinney Vento Act, una ley que ofrece asistencia a los estudiantes que se encuentran temporalmente desplazados de sus hogares por diferentes razones. **POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA. COMPLETE UN FORMULARIO POR FAMILIA y entregue este formulario a la escuela o a la maestra de su estudiante.**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESCUELA	FECHA

- 1. ¿Cuál es la situación actual de vivienda de su estudiante?**
- Residiendo en una vivienda perteneciente a la familia o rentada por los padres o guardián legal, **O** bien viviendo en una voluntaria unión familiar doméstica, **no ocasionada por dificultades económicas**  Sí  No
  - Viviendo en un hogar autorizado de acogida temporal designado por DCF  Sí  No

➔ **STOP -No continúe y firme en la sección 6** si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores fue un **“SI”**.  
 \*\* Si la respuesta a las **dos** preguntas anteriores fue un **“NO”**, por favor continúe en la **Sección 2** y complete todas las Secciones restantes de este cuestionario. Entregue este cuestionario a la escuela o a la maestra de su estudiante. .

**2. Nombre de los hermanos del estudiantes también matriculados en el sistema escolar (de PK hasta el grado 12) viviendo en la situación mencionada anteriormente.**

Primer Nombre	Inicial del 2º nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado escolar	Escuela

- 3. Indique la respuesta adecuada a la situación actual de vivienda nocturna de los estudiantes incluidos en la sección 2.**
- En un albergue de emergencia o en viviendas de transición (A)
  - Temporalmente compartiendo la casa de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o situaciones similares (B)
  - Viviendo en un automóvil, en un parque temporal de tráilers o campamento, en un edificio abandonado, o en viviendas deficientes y de baja calidad. (D)
  - Viviendo en un hotel/motel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o situaciones similares. (E)

- 4. Indique la respuesta que mejor describe la razón de la situación provisional seleccionada en la sección 3. (Hc)**
- Ejecución Hipotecaria (M)  Desastre Natural - Inundación (F)  Desastre Natural-Huracán (H)
  - Desastre Natural –Tormenta Tropical (S)  Desastre Natural-Tornado (T)  Traslado militar a esta área(O)
  - Desastre Natural-Incendio Forestal o Incendio(W)  Desastres de gran magnitud causados por el Hombre (D)
  - Otra razón- falta de vivienda accesible, pobreza por largo tiempo, desempleo o subempleo, falta de cuidado médico, enfermedades mentales, violencia doméstica, desalojamiento forzado, etc. (O)

- 5.  Joven sin hogar y no acompañado por personas adultas** (Un niño o joven que **no** se encuentra en la custodia física de sus padres o guardián legal. (Y)

*Si Usted ha contestado “SI” a algunas o a todas de las preguntas anteriores, un representante educativo se pondrá en contacto con Usted para determinar si su estudiante reúne los requisitos para recibir asistencia educativa adicional.*

	SI	NO
1. ¿Se ha ido a vivir a una nueva ciudad por cuestiones de trabajo en los últimos tres años.?		
2. ¿Encontró usted un trabajo en el sector de la agricultura o la pesca.? (trabajo en el sector agrícola, en las industrias conserveras, de la madera, o del sector lácteo)		
3. ¿Es el trabajo en el sector de la agricultura o de la pesca la mayor fuente de ganancias de su familia.?		

**6. La persona firmante certifica que toda la información ofrecida es correcta. Envíe este formulario completado y firmado a la maestra o a la escuela de su estudiante.**

Nombre de la Persona completando este cuestionario (Imprima su nombre)	Firma de la Persona Completando este Cuestionario
Dirección Postal: _____	Estado _____
Calle _____	Código Postal _____
Teléfono _____	Núm. Del Trabajo: _____
Núm. De Móvil: _____	



# Title IX – Students in Transition

## Student Residency Questionnaire

**SCHOOL DATA ENTRY:**  
 Date: \_\_\_\_\_  
 Code: R \_\_\_\_ U \_\_\_\_  
**OTHER SCHOOL SITES**  
 NOTIFIED: Yes \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Initials: \_\_\_\_\_

Santa Rosa County School District wants to make sure that your child receives the best possible education. The information from this form will help to determine eligibility for benefits under the federal McKinney Vento Act, a law that provides assistance to students temporarily displaced from their home for certain reasons. **PLEASE PRINT VERY CLEARLY, COMPLETE ONE PER FAMILY**, and return the survey to your student’s school or teacher.

STUDENT’S NAME	SCHOOL	DATE

**3. What is the student’s current residence?**

- Living in a residence owned or rented by the parent or legal guardian **OR** voluntary domestic partnership of the parent or guardian (**not due to economic hardship**).  Yes  No
- Placed in licensed foster care with DCF  Yes  No

➔ **STOP and sign below (under Number 6)** if the answer to either of the above was “YES”. **IF** the answer to both of the above was “NO”, please continue to **Section 2** and complete form. Submit form to student’s school or teacher.

**4. Name of student’s siblings enrolled in school (PK – grade 12) living in the situation described above.**

First Name	MI	Last Name	Birth Date	Grade	School
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

**5. Check the one response that best describes the current nighttime residence of the children listed in #2**

- In an emergency/transitional shelter (A)  
 Temporarily sharing the housing of other persons due to loss of housing, economic hardship or similar reasons (B)  
 Living in a vehicle of any kind, travel trailer park or campground, abandoned building or other substandard housing (D)  
 Living in a hotel/motel due to loss of housing, economic hardship or similar reason (E)

**6. Check the one response that best describes the reason for the temporary arrangement selected in the above #3**

- Mortgage Foreclosure (M)  Natural Disaster-Flooding (F)  Natural Disaster-Hurricane (H)  
 Natural Disaster-Tropical Storm (S)  Natural Disaster-Tornado (T)  Building a New Home (O)  
 Natural Disaster-Wildfire or Fire (W)  Man-made Disaster (Major) (D)  Military transfer to the area (O)  
 Other – i.e., lack of affordable housing, long-term poverty, unemployment or underemployment, lack of affordable health care, mental illness, domestic violence, forced eviction, etc. (O)

**7.  Unaccompanied Youth** (A child/youth in my home is not in the physical custody of a parent or guardian) (Y)

*If you answer “yes” to some or all of the questions below, an education representative may contact you to find out whether your child is eligible for additional educational services.*

	YES	NO
1. Have you moved to a new town to find work within the last 3 years?		
2. Did you find work in agriculture or fishing (e.g., field work, canneries, lumbering, dairy work)?		
3. Is work in agriculture or fishing a major source of income for your family?		

**8. The undersigned certifies that the information provided is accurate. Submit the signed form to student’s school or teacher.**

\_\_\_\_\_  
 Name of the Person Completing This Form (Print)

\_\_\_\_\_  
 Signature of the Person Completing This Form (Signature)

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
Street
City
State
Zip

Telephone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_