

Cuestionario de Residencia 2019- 2020 para el Estudiante

FORMA REQUERIDA POR EL GOBIERNO FEDERAL SOBRE LA INSCRIPCIÓN PARA TODOS LOS ESTUDIANTES (NUEVOS y INSCRITO)

El Estado de Tejas obliga a las escuelas a recoger datos para matricular a los estudiantes que pueden tener circuntancias especiales. Este colección está hecho para permitir que las escuelas están vigilar para los servicios necesario. La información en este formulario es necesaria para cumplir con la ley conocida como el acto de McKinney-Vento Acto 42 U.S.C. 11435. El Acto asegurar el educativo derechos y el protección de los niños y los juventud que estar sin hogar. Las respuestas que le ayudará a determinar los servicios que el alumno pudiera ser elegible para recibir la escuela.

Nombre del estudiante:	Sexo: Masculino Femenino						
Fecha de Nacimiento	Edad:Birdville ISD Estudiante ID#						
Plantel: Grado: Distrito Antes/Escuela Asistido							
Nombre de la persona con quien el a	lumno residir:						
El estudiante vive con: Padres	_Legal Tutor	_ No Tutores Legales	Otr	ro			
☐ Comprobar si el estudiante esta	áen su propio; padres	o tutores legales no est	án implicados co	on este estu	diante (Unaccompa	nied Youth)	
Domicilo:							
(Obligatorio) número de teléfono							
Cuanto tiempo en la dirección actual 1. Es su actual dirección un arreglo o		? □ Si □ NO					
2. Es su actual dirrección un arreglo			cultades financ	cieras? 🗆 Si	□ NO		
Marque solamente una casilla que mejor En una casa o apartamo de los padres o del tuto SI USTED MARCÓ ESTA	ento con un contrato d r	de arredamiento, hipote		e alquiler en	nombre		
□ Permanecer con otra per inundación, etc.) □ En un Hotel o Motel deb permanente, etc) □ En un refugio debido a la En Transitional Housing organización sin fines de la	ido a la pérdida de la a pérdida de la viviend (vivienda que está dis)	· vivienda (dificultades fir la (dificultades financier ponible para un periodo	nancieras, inund as, violencia dor	lación, incen méstica o hu	dio, sin poder hacer	depósitos para viv	vienda
☐ En una ubicación <u>desabr</u> desabrigado) Por favor proporcione la siguiente i			-		n campamento, en u	ın parque, o en otr	o lugar
Nombre		a esserar nermanos o n	Grado		ela de BISD		
Presentar un registro falso o falsificación o persona a la responsabilidad por la matríc			nal sección 37.1	10, y la inscri	ipción del niño bajo	documentos falso.	s sujetos a la
Firma de la persona que llene el formular Relación con el estudiante				a			
☐ Yo certifico que el estudiante cualific	co por el Programa de	Nutricion de Niños por	la provision de	el Acto de M	AcKinney Vento		
McKinney Vento Liaison firma				-	Fecha	□ DNQ	Q