El Distrito Escolar de Burlington Area
Cuestionario Voluntario del Residencia de Estudiante/Familia

Si no está viviendo en su propio apartamento o casa por causa de dificultad económica o perdida de hogar por causa de dificultad financiera, su hijo se puede calificar por servicios abajo la Ley de Asistencia a Personas Sin Hogar de Mckinney-Vento(Subtitulo B-Educacion para Ninos y Jovenes Sin Hogar). Sus repuestas voluntarias a los siguientes preguntas se puede ayudar establecer los servicios que su hijo se puede ser elegible a recibir abajo esta ley.

En este momento, está usted y/o está su familia viviendo en unas de las situaciones siguientes? (marque todas las que aplican)

□ Quedandose en un refugio (refugio familiar, refugio de violencia domestica, refugio para jovenes)
□ Compartiendo la casa o apartamento de un amigo o familiar por causa de dificultad económica, perdida de hogar, o razón similar?
□ Viviendo en un carro, parque, terreno para campamento, o otro alojamiento insuficiente no designado como lugar de residencia porque no tiene otro lugar para vivir?
□ Viviendo temporalmente en motel o hotel por causa de perdir casa, dificultad económica, or razón similar?
□ Ser desalojados de su casa o apartamento en este momento?
□ Está el niño en espera para la colocación de un hogar adoptivo (quedandose en un hogar adoptivo temporal hasta que se encuentran un hogar permanente)?

Si usted es un estudiante que se inscriba usted mismo, por favor conteste las siguientes preguntas (marque todas las que aplican)

□ Está quedandose temporalmente con familia o amigos que no sean sus padres o tutores?
□ No se puede vivir con sus padres/tutores por causa de conflictos, ser expulsado, o otras razones?
□ Está viviendo en un refugio?

Si usted marcó algunas de estas cajas, por favor complete el resto de este documento. Si usted no marcó nigunas de las cajas, no es necesario llenar el resto del documento.

Si usted ha marcado uno de las cajas, uno de los coordinadores sin hogar del Distrito Escolar de Burlington Area puede comunicarse con usted para ayudarle a encontrar recursos adicionales en la comunidad, junto con la discusión de sus derechos y la asistencia posible del distrito escolar abajo la ley de Asistencia a las Personas Sin Hogar de McKinney-Vento.

- **Lori Radtke, Trabajadora Social Escolar- en las escuelas de Cooper, Waller, Winkler, y Lyons Center (262) 763-0180 ext. 2224**
- **Julie Taylor, Trabajadora Social Escolar- en las escuelas de Dyer Intermediate, Karcher Middle School, BHS (262) 763-0200 ext. 1025**

Nombre del Estudiante_____ Escuela_____

Grado_____ Fecha de Nacimiento_____ Sexo_____

Marque todo lo que aplica:
□ Educación Especial □ Bilingue/ESL □ Migrante

Padre/custodio_____

Dirección Presente _____Ciudad_____ Código Postal_____

Número de Casa _____Número Celular_____

Marque Uno:
Estudiante □ está viviendo con sus padres/tutores **o** □ menor no acompañado

Nombre de la familia con quien está viviendo el menor no acompañado_____ _____
Nombre Relación

Nombres y edades de otro niños en la familia:

Niños en Escuela_____

Niños Prescolares_____

Mi firma indica que la información proporcionada es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Si la información resulta ser inexacta, las decisiones relativas a la inscripción y los servicios proporcionados en la ley McKinney-Vento pueden ser reconsiderada.

Firma de Padre/Tutor/Menor no acompañado_____ Fecha_____