

ESTADO DE DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

Padre/Tutor/Firma del joven sin compañía: _____ Teléfono: _____

Nombre del estudiante (Imprima): _____ Fecha Nacimiento: _____ Grado: _____

Escuela: _____ Fecha: _____

Por favor enumere todos SUS otros hijos(as) en edades preescolares y escolares, que viven con usted (POR FAVOR IMPRIMA):

Nombre: _____ Fecha Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha Nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha Nacimiento: _____ Escuela: _____

La información proporcionada en este formulario es confidencial.

1. ¿Vive usted en alguna de las siguientes condiciones?

Comparte la vivienda con otras personas debido a: (marque uno)

Pérdida de vivienda, dificultad económica o una razón similar (por ejemplo; desalojo de la casa, etc.)

Explique: _____

Compartiendo vivienda a largo plazo para ahorrar dinero o alguna razón similar.

Otro (favor explicar): _____

En un motel, hotel, campamento o algún lugar similar, debido a: (marque uno)

Falta de alojamientos alternativos adecuados, explique: _____

Un acuerdo de vivienda alternativa mientras espero por un apartamento o una casa

Otro (especifique): _____

En albergues de emergencia o de paso, tales como; albergues para personas que han sufrido de violencia doméstica, albergues para personas sin hogar o viviendas de paso a través de MUST, centros de recursos para familias (Center for Family Resources, por su frase en inglés), u otros albergues o agencias

Tiene una residencia nocturna primaria que no está diseñada para uso regular como alojamiento para personas

En carros, parques, espacios públicos, edificios abandonados, vivienda de baja calidad, estaciones de bus o tren o algún sitio similar.

Ninguno de los anteriores

2. ¿Cuánto tiempo más cree usted que vivirá en este sitio? _____

Dirección actual: _____ Ciudad y código postal _____

3. Marque para indicar que recibió la información de la ley McKinney-Vento de asistencia a personas sin hogar (McKinney-Vento Homeless Assistance Act) (Formulario JBC(1)-5 en esta fecha, anexo a este formulario, el cual está también disponible en la escuela local o en la página web del Distrito; www.cobbk12.org).

Los estudiantes que vivan en alguna situación de vivienda de paso, pueden calificar como personas sin hogar. La elegibilidad es determinada por el personal de la oficina del programa de educación para personas sin hogar del distrito (District's Homeless Education Program (HEP), por sus siglas en inglés) y debe ser renovado cada año escolar.

El formulario ya completo debe entregarse al miembro del personal escolar correspondiente, quien utilizará la información para enviar una referencia de McKinney-Vento a la oficina del programa de educación para personas sin hogar.