



SALINAS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT Student Residency Questionnaire

Filling out this form helps determine the services this student may be eligible to receive under the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. This document is required by the California Department of Education for every student on a yearly basis.

1. STUDENT INFORMATION

School: _____ **Grade (7-12):** _____ **ID#:** _____
Student (legal name): _____ Male Female
Birthdate (month/day/year): _____ **Parent/Guardian Phone #:** _____
Physical Address: _____
Mailing Address: _____ (Same as above)

2. PLEASE CHECK THE BOX BELOW WHICH BEST DESCRIBES YOUR CURRENT LIVING ARRANGEMENT

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rent or own a home, mobile home, apartment, or condominium (If you checked this box, please proceed to #4)
<input type="checkbox"/> Living in someone else’s house or apartment due to financial difficulties or loss of housing (120)
<input type="checkbox"/> Living in a hotel or motel (110)
Name: _____
<input type="checkbox"/> Living in a homeless shelter or transitional housing (100)
<input type="checkbox"/> Moving from place to place/couch surfing (100) | <input type="checkbox"/> Living in a car, RV, park, campsite, or similar location (130)
<input type="checkbox"/> Living in a residence with inadequate facilities (no water, no heat, or no electricity) (130)
<input type="checkbox"/> Living in an encampment or on the street (130)
<input type="checkbox"/> Living in a shed or unconverted garage (100)
<input type="checkbox"/> Other _____
<input type="checkbox"/> Student is unaccompanied (not living with a parent or legal guardian) |
|--|---|

3. DOES YOUR LIVING ARRANGEMENT RESULT FROM ANY OF THE FOLLOWING?

Financial difficulties Yes No Loss of previous living situation Yes No

4. STUDENT RIGHTS

*Immediate enrollment in the school they last attended or the local school where you are currently staying, even if you do not have all the documents needed to enroll. *Continue to attend their school of origin. *Receive transportation to and from their school of origin. *Receive special programs and services. *Free school meals. *Receive the full protections and services provided under all federal and state laws as it relates to homeless children and youth.

5. DECLARATION

I declare under penalty of perjury under the laws of California that the information provided here is true and correct and that, if called upon to testify, I would be competent to testify.

Signature of parent/guardian/caregiver/adult: _____ Date: _____

Print your first and last name: _____

For School Site Only	
School Community Liaison	School Registrar
<p>Meets Criteria: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Transportation Needed: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Supplies: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Community Liaison Initials: _____ Date: _____</p>	<p>Residency Code: _____</p> <p>Community Resources: _____</p> <p>Migrant Student: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Student has been marked as Youth in Transition in Synergy (will remain with this status for the remainder of the school year). <input type="checkbox"/> Original form to be filed in the registrar’s office (not cum).</p> <p>Registrar Initials: _____ Date: _____</p>



SALINAS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

Cuestionario de Residencia Estudiantil

El completar este formulario ayuda a determinar los servicios que este estudiante puede recibir conforme a la Ley McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. Este documento es requerido por el Departamento de Educación de California para todos los estudiantes anualmente.

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Escuela: _____ **Grado (7-12):** _____ **#ID:** _____

Estudiante (nombre y apellido): _____ Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento (mes/día/año): _____ **# de teléfono de padre/guardián:** _____

Domicilio Físico: _____

Dirección Postal: _____ *(La misma de arriba)*

2. MARQUE LA CASILLA QUE MEJOR DESCRIBA SU ACTUAL ARREGLO DE VIVIENDA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rento o soy dueño/a de una casa, casa móvil, apartamento o condominio <i>(Si marcó esta casilla pase al #4)</i> | <input type="checkbox"/> Vivo en un auto, RV, parque, campamento o ubicación similar (130) |
| <input type="checkbox"/> Vivo en casa o apartamento de otra persona, temporalmente hasta el fin de este año escolar (120) | <input type="checkbox"/> Vivo en una residencia con instalaciones inadecuadas (sin agua, calentón, electricidad) (130) |
| <input type="checkbox"/> Vivo en un hotel o motel: (110)
Nombre: _____ | <input type="checkbox"/> Vivo en un campamento de la calle o en la calle (130) |
| <input type="checkbox"/> Vivo en un refugio para personas sin hogar (100) | <input type="checkbox"/> Vivo en un cobertizo (un cuarto fuera de la residencia principal) o en un a garaje no convertido (100) |
| <input type="checkbox"/> Me muevo de lugar en lugar cada noche (100) | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
- El estudiante no está acompañado (no vive con un padre o tutor legal)

3. ¿SU ACTUAL ARREGLO DE VIVIENDA SE DEBE A LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS?

Dificultades financieras Sí No La pérdida de vivienda anterior Sí No

4. DERECHOS DEL ESTUDIANTE

Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron o en la escuela local donde se encuentra actualmente, incluso si no tiene todos los documentos necesarios para inscribirse. *Continuar asistiendo a su escuela de origen. *Recibir transporte de y a su escuela de origen. *Recibir programas y servicios especiales. *Comidas escolares gratuitas. *Recibe las protecciones completas y servicios provistos bajo todas las leyes federales y estatales, en lo que se refiere a niños y jóvenes sin hogar.

5. DECLARACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de California que la información aquí proporcionada es verdadera y correcta y que, si se me pide que testifique, sería competente para declarar.

Firma del padre/tutor/custodio/adulto: _____ Fecha: _____

Nombre y apellido (en letra de molde): _____

For School Site Only	
School Community Liaison	School Registrar
<p>Meets Criteria: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Transportation Needed: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Supplies: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Community Liaison Initials: _____ Date: _____</p>	<p>Residency Code: _____</p> <p>Community Resources: _____</p> <p>Migrant Student: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Student has been marked as Youth in Transition in Synergy <i>(will remain with this status for the remainder of the school year).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Original form to be filed in the registrar's office (not cum).</p> <p>Registrar Initials: _____ Date: _____</p>