

Conroe Independent School District Student Residency Questionnaire

The information on this form is required to meet the law known as the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), which is also known as Title X, Part C, of the No Child Left Behind Act. The answers you give will help the school determine the services the student may be eligible to receive.

Presenting a false record or falsifying records is an offense under Section 37.10, Penal code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Name of Student: _____ Gender: Male Female
Last First Middle

Birth Date: ____/____/____ Campus: _____ Grade: _____ Student ID#: _____
Month / Day / Year

Check the box that best describes with whom the student resides. (**Please note:** legal guardianship may be granted only by a court; students living on their own or with friends or relatives who do not have legal guardianship are allowed to enroll in and attend school. The school cannot require proof of guardianship for enrollment or continued attendance.)

- Parent(s)
- Legal Guardians(s)
- Caregiver(s) who are not legal guardian(s) (*Examples: friends, relatives, parents of friends, etc.*)
- Other _____

Name of person with whom student resides: _____

Address: _____

City: _____ ZIP: _____

Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Other Emergency #: _____

Length of Time at Present Address: _____

Length of Time at Previous Address: _____

Name of the school where student is enrolled or in which student is attempting to enroll: _____

Last District Attended: _____ Last School Attended: _____

Please check only one box that best describes where the student is presently living:

- In my own home or apartment, in Section 8 housing, or in military housing with parent(s), legal guardian(s), or caregiver(s) (*if you checked this box, check one or both of the boxes below, if applicable:*) (CODE=N)
 - My home has no electricity (CODE=U)
 - My home has no running water (CODE=U)
- In the home of a friend or relative because I lost my housing (*examples: fire, flood, lost job, divorce, domestic violence, kicked out by parents, parent in military and was deployed, parent(s) in jail, etc.*) (CODE=D)
- In a shelter because I do not have permanent housing (*examples: living in a family shelter, domestic violence shelter, children/youth shelter, FEMA housing*) (CODE=S)

- In transitional housing (*housing that is available for a specific length of time only and is partly or completely paid for by a church, a nonprofit organization, or another organization*) (CODE=S)
- In a hotel or motel (*examples: because of economic hardship, eviction, cannot get deposits for permanent home, flood, fire, hurricane, etc.*) (CODE=HM)
- In a tent, car, van, abandoned building, on the streets, at a campground, in the park, or other unsheltered location (CODE=U)
- None of the above describe my present living situation *Briefly describe your situation:* _____

Factors contributing to the student's current living situation (check all that apply):

- Natural disaster
 - Tornado, storm, flood, etc.
 - Hurricane, name: _____
 - Fire: prairie, forest, grass, lightning strike, etc.
- Family issues such as divorce, domestic violence, kicked out by parents, student left due to family conflict, etc.
- Home issues such as lack of electricity, water, heat, adequate home repair due to lack of funds, overcrowding, mold, etc.
- Military: Parent/guardian deployed, injured or killed in action
- Incarceration of parent/guardian
- Incapacitation of parent or guardian due to health, mental health, drugs/alcohol, or other factors
- Home fire not due to natural causes (*i.e., faulty equipment/appliances/wiring, furnace, stove, fireplace, etc.*)
- Economic hardship:
 - Loss of job resulting in inability to pay rent or mortgage
 - Income from part-time or low paying job does not cover cost of housing in the area
 - Loss of mortgage, including loss of mortgage of landlord if student/student's family is renting
 - Eviction record and/or inability to produce deposits for rent or utilities
- High medical bills that leave little or no money for housing
- Lack of affordable housing in the area
- Minor student unable to afford housing on my own
- None of the above describe the main reasons for my present living situation *Briefly explain the contributing factors:* _____

Please provide the following information for school-age siblings (brothers and/or sisters) of the student:

Name	Grade Level	School	District

Signature of Parent/Legal Guardian/Caregiver/Unaccompanied Student

Date

For School Use Only

I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

McKinney-Vento Liaison Signature

Date

Conroe Independent School District

Cuestionario Sobre la Residencia del Estudiante

La información en este formulario se requiere para cumplir con los requisitos establecidos en la ley conocida como McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), la cual también se conoce como Título X, Parte C, del Acta *No Child Left Behind*. Las respuestas que usted proporciona ayudarán a que el personal de la escuela identifique los servicios que su hijo(a) puede recibir.

Es un delito reportar información falsa o falsificar documentos. Estos delitos son penalizados bajo la Sección 37.10 del Código Penal. Al inscribir a un niño con documentos falsos la persona responsable esta obligada a cubrir el pago de colegiatura o cualquier otro costo relacionado. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Nombre del estudiante: _____ Sexo: Masc. Fem.
Apellido Nombre Inicial intermedio

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Grado: ____ Estudiante #: _____
Mes Día Año

Marque la respuesta que describa mejor con quién vive el estudiante. (**Favor de notar** que un guardián legal solamente puede ser nombrado por la corte. Los estudiantes que viven solos o con amigos o parientes que han sido nombrados guardianes legales pueden inscribirse y asistir a la escuela. La escuela no puede pedir prueba de guardianía legal para inscribirse o para asistencia regular a la escuela.)

- Padre(s) de familia
- Guardián(es) legal(es)
- Proveedor de cuidado que no sea el guardián legal (*Por ejemplo: amigos, parientes, padres de amigos, etc.*)
- Otro: _____

Nombre de la persona con quien vive el estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfonos: Casa #: _____ Celular #: _____ Urgencias #: _____

Tiempo de vivir en esta dirección: _____

Tiempo de vivir en la dirección anterior a la presente: _____

Escuela donde está inscrito el estudiante o donde está intentando inscribirse: _____

Última asistencia del estudiante: Distrito escolar: _____ Escuela: _____

Favor de marcar únicamente el cuadro que mejor describe donde vive el estudiante actualmente:

- En mi casa o apartamento, habitación bajo asistencia de Sección 8, en un complejo militar con mis padres, guardián(es) legal(es), o con un proveedor de cuidado (*marque uno de las siguientes, si tal es el caso*) (CODE – N)
 - Mi casa no tiene electricidad (CODE – U)
 - Mi casa no tiene agua corriente (CODE – U)
- En la casa de un amigo o pariente, porque perdí mi vivienda (*por ejemplo: incendio, inundación, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, echado de la casa por los padres, padre es militar y ha sido enviado fuera del país, padre(s) en la cárcel, etc.*) (CODE – D)

- En un albergue, porque no tengo ninguna vivienda permanente (*por ejemplo: viviendo en un albergue familiar, albergues para víctimas de violencia doméstica, albergue infantil/juvenil, viviendas FEMA*) (CODE – S)
- En una habitación de transición (*vivienda proveída solamente por un período de tiempo específico, pagada parcialmente o de manera completa por una iglesia u otra organización de asistencia al público*) (CODE=S)
- En un hotel o motel (*por ejemplo: a causa de problemas económicos, desalojo, no puede obtener depósitos requeridos para instalarse en un apartamento o casa, inundación, incendio, huracán, etc.*) (CODE – HM)
- En una tienda de campaña, auto o camioneta, edificio abandonado, en la calle, en un parque de campamento, en un parque público, o en cualquier lugar que normalmente no se considera una habitación (CODE – U)
- Ninguno de los anteriores describe el tipo de vivienda donde resido **Describe su situación:** _____

Factores que han contribuido al estado actual de vivienda del estudiante:

- Desastre natural
 - Tornado
 - Huracán y el nombre del mismo: _____
 - Incendio: llanura, bosque, relámpago, etc.
- Asuntos familiares debido al divorcio, violencia doméstica, el estudiante fue echado de la casa por sus padres o salió voluntariamente de la casa por conflictos familiares, etc.
- Cuestiones del hogar, como falta de electricidad, agua, calefacción, falta de reparación de la casa por falta de dinero, atestado por muchas personas en la casa, moho, etc.
- Asuntos militares: Padre(s) o guardián(es) mandados al servicio activo fuera de su región o del país, heridos o matados en acción militar
- Encarcelación de padre(s) o guardián(es)
- Incapacidad de padres o guardianes por asuntos de salud física o mental, adicción al alcohol/drogas u otros factores
- Incendio de casa por razones no naturales: equipo que falla, aparatos eléctricos, sistemas de calefacción, estufa que falla, etc.
- Dificultades económicas:
 - Pérdida de trabajo que resulta en no poder pagar la renta, etc.
 - Ingresos por trabajo temporal o mal remunerado que no cubre las necesidades básicas
 - Pérdida de la hipoteca de la familia o del dueño de la casa, si alquila la familia
 - Récord de desalojo por falta de dinero necesario para pagar depósitos y otros servicios
- Gastos médicos tan altos que no deja dinero para rentas, etc.
- Falta de viviendas con precios razonables en el área
- Estudiante menor de edad que no puede pagar su propia renta
- Ninguno de estos describen las razones de mi vivienda actual **Describe brevemente la situación:** _____

Por favor proporcione la siguiente información para los hermanos y hermanas de edad escolar del estudiante:

Nombre	Grado Escolar	Escuela	Distrito Escolar

Firma del Padre/Guardián/Proveedor de Cuidado/ o Estudiante –*si no acompañado*

Fecha

Para Uso Exclusivo de la Escuela

Por la presente certifico que el estudiante mencionado en este formulario califica para el Programa de Nutrición en la escuela bajo los requisitos del Acta McKinney-Vento.

Firma del oficial autorizado

Fecha