

**Marshall School District**

**2022-2023**

**STUDENT/FAMILY RESIDENCE QUESTIONNAIRE**

Your child(ren) may be eligible for additional educational services through the **Federal**

**McKinney-Vento Homeless Education Assistance Act**

Eligibility can be determined by completing this questionnaire.

<b>Presently, are you and/or your family living in any of the following situations? Check all that apply.</b>						
<input type="checkbox"/> Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or FEMA trailer						
<input type="checkbox"/> Waiting for foster care placement						
<input type="checkbox"/> Due to loss of housing, economic hardship or similar reason, you are sharing the housing of others						
<input type="checkbox"/> Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodation						
<input type="checkbox"/> Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship or similar reason						
<input type="checkbox"/> Living alone without an adult (unaccompanied youth)						
<b><i>If you did <u>NOT</u> check any of the boxes above, you do <u>NOT</u> need to complete this form.</i></b>						
<b>If you DID check any of the boxes above, please complete this form and submit it to school personnel.</b>						
<b>Please list ALL children (including pre-school age) currently living with you.</b>						
<b>First</b>	<b>Middle</b>	<b>Last</b>	<b>M/F</b>	<b>Date of Birth</b>	<b>Grade</b>	<b>School Name</b>

***The undersigned parent/guardian certifies that the information provided above is accurate.***

Print Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

(Area Code) Phone Number \_\_\_\_\_ Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**May we send mail to you at this address? Yes \_\_\_ No \_\_\_**

**Do you need referrals for Medical/Dental/Mental Health services, basic needs or other supports: Yes \_\_\_ No \_\_\_**

**You may call the United Way by dialing 2-1-1 for additional resources.**

Your children have the right to:

- Continue to attend school in the school attended before you became homeless or last school attended (school of origin).
- Receive transportation to the school of origin while homeless.
- Enroll in school without giving a permanent address and attend classes while the school arranges for a school transfer, immunization records or other documents required for enrollment.
- Receive the same special programs and services, if needed, as provided to all other children served in these programs.
- Have enrollment disputes quickly addressed.

**The McKinney-Vento Homeless Education Assistance Act and the Marshall School District Board of Education Policy 411, ensure the educational rights above for students who are homeless. If you wish to have a copy of this document, please ask the staff person helping you today, make one.**

## Distrito Escolar de Marshall

2022-2023

### CUESTIONARIO DE RESIDENCIA PARA ESTUDIANTES/FAMILIARES

Su(s) hijo/a(s) puede(n) ser elegible(s) para servicios educativos adicionales a través de la **Ley Federal McKinney-Vento de Asistencia Educativa para Personas sin Hogar.**

La elegibilidad se puede determinar completando este cuestionario.

**Actualmente, ¿usted y/o su familia viven en alguna de las siguientes situaciones? Marque todo lo que corresponda.**

- Permanecer en un refugio (refugio familiar, refugio para violencia doméstica, refugio para jóvenes) o un remolque de FEMA
- Esperar la colocación en un hogar de crianza
- Debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares, comparte la vivienda de otros
- Vive en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado
- Vive temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares
- Vive solo sin un adulto (joven no acompañado)

**Si NO marcó ninguna de las casillas anteriores, NO necesita para completar este formulario.**

**Si SÍ marcó alguna de las casillas anteriores, complete este formulario y envíelo al personal de la escuela.**

**Enumere TODOS los niños (incluidos los niños en edad preescolar) que actualmente viven con usted.**

Apellido	M/F	Fecha de nacimiento	Grado	Nombre de la escuela

**El padre/tutor que suscribe certifica que la información provista arriba es correcta.**

Nombre del padre/tutor legal

Firma

Fecha

(Código de área) Número de teléfono  
Código postal

Dirección

Ciudad

Estado

¿Podemos enviarle correo a esta dirección? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Necesita referencias para servicios médicos, dentales o de salud mental, necesidades básicas u otros apoyos?

Sí \_\_\_ No \_\_\_

**Puede llamar a United Way marcando el 2-1-1 para obtener recursos adicionales.**

Sus hijos/as tienen derecho a:

- ✓ Continuar asistiendo a la escuela en la que asistía antes de quedarse sin hogar o en la última escuela a la que asistió (escuela de origen).
- ✓ Recibir transporte a la escuela de origen mientras esté sin hogar.
- ✓ Inscribirse en la escuela sin dar una dirección permanente y asistir a clases mientras la escuela organiza la transferencia escolar, los registros de vacunación u otros documentos necesarios para la inscripción.
- ✓ Recibir los mismos programas y servicios especiales, si es necesario, que se brindan a todos los demás niños atendidos en estos programas.
- ✓ Haga que las disputas de inscripción se resuelvan rápidamente.

**La Ley de Asistencia Educativa para Personas sin Hogar de McKinney-Vento y la Política 411 de la Junta de Educación del Distrito Escolar de Marshall garantizan los derechos educativos mencionados anteriormente para los estudiantes sin hogar. Si desea obtener una copia de este documento, pídale al miembro del personal que lo ayude hoy que haga una.**