

Nombre de la Familia \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	DL	District Use ONLY
		Date	

### Encuesta de Vivienda de la Familia / Estudiante

La Ley de Asistencia McKinney-Vento protege y apoya los derechos educativos de los estudiantes que no tienen vivienda permanente. A menudo, no tener un lugar propio para vivir o dormir puede obstaculizar su educación. Su escuela y su distrito pueden proporcionar recursos o apoyo. Sus respuestas ayudan a determinar los servicios gratuitos que pueden recibir los estudiantes, como desayuno y almuerzo gratuitos, útiles escolares, la mayoría de las cuotas escolares están exentas, información de recursos comunitarios, necesidades básicas y otras oportunidades de apoyo.

**Esta delicada información se mantendrá confidencial para mantener la privacidad de la familia.**

Presentar un registro falso o falsificar registros es un delito en virtud de la sección 37.10, el Código Penal y la inscripción de niños bajo documentos falsos somete a la persona a la responsabilidad de la matrícula u otros costos. TEC.Sec.25.002(3)(d).

Compruebe cómo ha vivido en el último año, a partir del 1 de julio. (Marque todas las cajas que se aplican).

**FAVOR DE LLENAR UNICAMENTE UNA FORMA POR FAMILIA**

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Propia o arrendada casa / apartamento con familia inmediata | <input type="checkbox"/> Padre adoptivo | <input type="checkbox"/> Vivir con familiares, amigos o extraños debido a dificultades económicas, falta de vivienda asequible, pérdida de vivienda. | <input type="checkbox"/> En un albergue (emergencia o casa segura) o programa de vivienda de transición   |
| <input type="checkbox"/> Vivir en auto, camping, parque, edificio abandonado....     | <input type="checkbox"/> Motel/Hotel    | <input type="checkbox"/> Viviendas inadecuadas (carece de cocina, cañerías, agua o electricidad y / o infestaciones adecuadas, moho, ...)            | <input type="checkbox"/> Jóvenes no acompañados: no están bajo la custodia física de los padres / tutores legales (se dejan solos, se les dice que se vayan, no pueden regresar, entrar y salir de casa, ...) |

**Estudiante (s) Nombre y Apellido Legal      Escuela      Grado      Hijo Adoptivo**  
**(Por favor haga una lista de todos los niños en su hogar que asisten a nuestro distrito escolar)**

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
**(Imprima el Nombre del Padre/Tutor Legal Y la Firma)**      **Fecha**