

[Membrete de LEA]

Formulario de Cuestionario de Residencia del Estudiante de Louisiana (El formulario debe incluirse en el Paquete de Inscripción de la Escuela)

Fecha _____ Distrito/Parroquia _____ Nombre de la Escuela _____
Nombre del Estudiante _____ Nro. de Seguro Social/Identificación _____
Hombre/Mujer _____ Fecha de Nacimiento _____ Domicilio _____
Número de Teléfono _____ Última Escuela a la que Asistió _____ Grado Actual _____
Padre/Tutor/Adulto a Cargo del Estudiante _____ Relación _____

Descargo de responsabilidad: Este cuestionario tiene por objeto abordar la Ley McKinney-Vento. Su hijo puede ser elegible para recibir servicios educativos adicionales a través del Título I de la parte A del Título I de la Parte C-Migrantes, Ley de Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) y/o el Título X, Parte C, Ley Federal de Asistencia McKinney-Vento, 42 U.S.C.11435. La elegibilidad puede determinarse al completar este cuestionario. Es ilegal hacer declaraciones falsas deliberadamente en este formulario. Si son elegibles, los estudiantes deben ser inscritos de inmediato conforme al Boletín 741, sección 341.

- Sí No ¿El domicilio del estudiante es una vivienda temporal? (Nota: Si se trata de una vivienda permanente o la familia posee o alquila su casa, firme debajo del punto 9 y envíe el formulario al personal escolar.)
- Sí No ¿La vivienda temporal se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas?
- ¿Dónde vive actualmente el estudiante? (Marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En un refugio transitorio/de emergencia. | <input type="checkbox"/> En espera de cuidados adoptivos. |
| <input type="checkbox"/> Temporalmente con otra familia, ya que no podemos costear o encontrar una vivienda asequible. | |
| <input type="checkbox"/> Con un adulto que no es uno de sus padres o tutor legal, o solo sin un adulto. | |
| <input type="checkbox"/> En un vehículo de cualquier tipo, parque de casas rodantes o camping sin agua corriente/electricidad, edificio abandonado o vivienda precaria. | |
| <input type="checkbox"/> Vivienda de Emergencia (es decir, un remolque FEMA o Alquiler de Asistencia de FEMA) | |
| <input type="checkbox"/> En un hotel/motel. | <input type="checkbox"/> Otra información específica _____ |

- Sí No ¿Su hijo tiene una discapacidad o recibe servicios de educación especial? (Seleccione Uno)
- Sí No ¿Su hijo presenta algún comportamiento que pueda interferir con su desempeño académico?
- ¿Desearía recibir ayuda con uniformes registros de estudiantes útiles escolares transporte otro?
(Describe: _____)
- Sí No Inmigrante - ¿Se ha mudado en cualquier momento durante los últimos tres (3) años para buscar trabajo agrícola temporal o estacional (incluyendo procesamiento de aves de corral, productos lácteos, vivero y madera) o pesca?
- Sí No ¿Su hijo tiene hermanos (hermanos o hermanas)? **Nota:** Utilice el reverso de la página si necesita más espacio.
Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ FDN _____
Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ FDN _____
Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ FDN _____

9. El abajo firmante certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta.

Nombre en Imprenta de Padre/Tutor/Adulto a Cargo del Estudiante _____ Firma _____ Fecha _____

(Código de Área) Número de teléfono _____ Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Sólo para Uso Escolar Formulario para Comidas Gratuitas o a Precio Reducido enviado/firmado Copia colocada en el Registro Acumulativo del Estudiante

Sólo para uso de Enlace de Personas Sin Hogar - Marcar todo lo que corresponda

Refugiado Compartiendo Habitación Desamparado/FEMA Hotel/Motel Joven no Acompañado Sí No En espera de cuidados adoptivos

Nombre en Imprenta de Contacto Escolar _____ Título _____ Firma (requerida) _____ Fecha _____ (Revisado 11/2015)