

CUESTIONARIO de MATRICULACION de McKINNEY-VENTO de DISTRITO de ESCUELA de POLK

Este cuestionario dirige el Acto de McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán al administrador determina servicios que el estudiante puede poder recibir así como lo que documentos de residencia son necesarios para la matriculación. Estas preguntas son preguntadas en un esfuerzo de servir mejor a su niño al colegio.

El Nombre del estudiante: La Aula del curso _____ del Grado _____ : La Dirección _____ :

¿Es el Padre o Guardián Legal del estudiante para ser matriculados? ¿___ Yes ___ No si no, qué es su relación al estudiante?

¿_____ Es la corriente del estudiante

dirige un arreglo vivo temporario? ¿___ Yes ___ No Si sí, está este arreglo vivo temporario debido a la pérdida de albergar, dificultad económica o una razón semejante? ___ Yes ___ No

¿(Verifica la descripción que describe mejor arreglo de vida de la corriente del estudiante) dónde está el estudiante

actualmente vivo? ¿___ La Casa ___ Apartamento ___ el Hotel/Motel ___ refugio de Emergencia ___ Camping ___ Remolque con Quién

es el estudiante actualmente vivo? ___ Padres sólo ___ Padres y hermanos ___ Padres y amigos ___ Amigos sin padres

___ Padres y clan familiar (Abuelos, la tía, el tío, terapia de electrochoque). ¿___ El clan familiar (Abuelos, la tía, el tío, terapia de electrochoque). sin padres ___ Fomenta la familia en Que posee o renta la casa o el apartamento que el estudiante vive?

Lista por favor a todas las personas que viven en la misma casa como el estudiante (incluya la relación al estudiante).

POLK SCHOOL DISTRICT

McKINNEY-VENTO ENROLLMENT QUESTIONNAIRE

This questionnaire addresses the McKinney-Vento Act. Your answers will help the administrator determine services the student may be able to receive as well as what residency documents are necessary for enrollment.

These questions are asked in an effort to better serve your child at school.

Student's Name: _____ **Grade** _____ **Homeroom:** _____

Address: _____

Are you the Parent or Legal Guardian of the student being enrolled? ___Yes ___No

If not, what is your relationship to the student? _____

Is the student's current address a *temporary* living arrangement? ___Yes ___No

If yes, is this temporary living arrangement due to the loss of housing, economic hardship or a similar reason? ___Yes ___No

(Check the description that best describes the student's current living arrangement)

Where is the student currently living?

- | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> House | <input type="checkbox"/> Hotel/Motel | <input type="checkbox"/> Campground |
| <input type="checkbox"/> Apartment | <input type="checkbox"/> Emergency shelter | <input type="checkbox"/> Trailer |

Who is the student currently living with?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Parent(s) only | <input type="checkbox"/> Parent(s) and extended family
(Grandparents, aunt, uncle, ect.) |
| <input type="checkbox"/> Parent(s) and siblings | <input type="checkbox"/> extended family (Grandparents, aunt,
uncle, ect.) without parent(s) |
| <input type="checkbox"/> Parent(s) and friend(s) | |
| <input type="checkbox"/> Friend(s) without parent(s) | <input type="checkbox"/> Foster family |

Who owns or rents the house or apartment that the student is living in?

Please list all persons living in the same house as the student (include relationship to the student).

