

**SEGUIN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
STUDENT RESIDENCY & FOSTER CARE QUESTIONNAIRE
2018-2019**

La información en este cuestionario se requiere para cumplir con los requisitos establecidos en la ley Mc Kinney-Vento Education Act 42 U. S. C. 11434a(2) y de la legislación requiere que las escuelas para recopilar datos, a la guarda de todos los estudiantes. Las respuestas a esta residencia información ayudará a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir. Presentar un falso registro o falsificación de registros es un delito en virtud de la Sección 37.10 , código Penal, y la matriculación de los niños en documentos falsos los temas que la persona con la responsabilidad de la matrícula y otros gastos. TEC Sec. 25.002 (3)(d).

Toda la información obtenida para este propósito será confidencial. Un formulario por cada estudiante inscrito se requiere.

COMPLETE

Nombre de Estudiante _____ Género: ____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de Escuela: _____ ID de Alumno: _____ Grado: _____

Nombre de la persona con quien el estudiante reside: _____

Padre/Madre Guardián Legal Niño o Joven no acompañado (no está en la custodia física de un padre o guardián legal) Cuidador (Amigos, Parientes, etc.)

Teléfono: _____ Dirección: _____ Código Postal: _____

Firma del Padre / Guardián Legal/Cuidador o Jóvenes no Acompañados Fecha

COMPLETE

Sección A – Hogar Sustituto (Marque lo que aplicó) *Si no está en un hogar sustituto, deje esta parte en blanco.

El estudiante está actualmente en la custodia del Departamento de Familia y Servicios de Protección (orden judicial llama DFPS como el Conservador Temporal o Conservador Permanente)

El estudiante está actualmente viviendo en un hogar sustituto (Guardián Sustituto/Temporal o Empleado del Hogar Sustituto tienen un Forma 2085: Autorización para Hogar Sustituto)

Para estudiantes de pre-kinder SOLAMENTE:

El estudiante ha estado antes en la custodia del Departamento de Familia y Servicios de Protección.

COMPLETE

Sección B -Situación de Vida de Estudiante (Por favor, responda plena y honestamente para ayudar al personal de la escuela a servir a su hijo.)

1. ¿El estudiante vive en un lugar que es propiedad o alquilado por un padre o guardián legal? Sí No

Si respondió SÍ a la pregunta 1, omita el resto del formulario. Si respondió NO a la pregunta 1, complete las preguntas 2-3.

2. ¿Es la dirección actual del estudiante un arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida del hogar, de un problema económicas o un desastre natural? Sí No

3. ¿Dónde está viviendo actualmente el estudiante? (Marque todo lo que corresponda)

En un refugio porque no tengo una vivienda permanente (refugio familiar, refugio contra la violencia doméstica, refugio para niños / jóvenes, vivienda de FEMA), incluye **vivir en una vivienda de transición** (mudarse de un lugar a otro, alojamiento temporal)

En la casa de un amigo o pariente porque perdí mi vivienda ("duplicado" debido a dificultades económicas, incendios, inundaciones, trabajo perdido, divorcio, violencia doméstica, padre en el servicio militar y se desplegó, padre en la cárcel, etc.)

En un automóvil, una camioneta, un edificio abandonado, una carpa (que vive en la calle, en un campamento, en un parque o en un lugar sin refugio) **incluye vivir sin electricidad, calefacción y/o agua corriente en una casa/apartamento.**

Hotel o motel (debido a dificultades económicas, desalojo, inundación, incendio, huracán, etc.)

Niño o joven colocado por DFPS con un guardián temporal (DFPS proveyó un Plan de Seguridad del Niño o Autorización para guardián Voluntario)

Sección C: Sólo para uso la oficina: Favor de mandar/regresar a Teresa Cuevas, McKinney-Vento/Foster Care Liaison, Seguin ISD Centro de Servicios

Certifico que el estudiante mencionado cumple no cumple los requisitos de la Ley McKinney-Vento.

Certifico que el estudiante mencionado cumple no cumple los requisitos de la Ley Fostering Connections to Success and Increasing Adoptions Act of 2008.

Firma de Oficial McKinney-Vento/Hogar Sustituto Fecha

The SRQ form must be returned to the District Homeless Liaison within 24 hours of completion if any of the responses to the first two questions are "Yes" in Section B. The form may be emailed to tcuevas@seguin.k12.tx.us. Revised 04-09-18