Distrito Escolar Independiente de Katy CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

POR FAVOR LLENE UN (1) FORMIC Nombre del estudiante:		DA ESTUDIANTE ficación Escolar:	Fecha de nacimiento:	ULAR	Edad:	
Nombre del estadiante.	# de identii	icacion Escolar.	recha de hacimiento.	/ /	Luau.	
cilio actual: (Incluir ciudad, estado y código postal)		correo electrón	correo electrónico:		Escuela de KATY ISD:	
¿CUÁNTO TIEMPO HA VIVIDO EL ESTUDIANTE EN EL DOMICILIO ACTU años meses semanas días	UAL?					
micilio anterior: (Incluir ciudad, estado y código postal)		Teléfono:	Teléfono:		No. de teléfono celular:	
ima escuela a la cual asistió/distrito escolar:		Última fecha de	Última fecha de asistencia:		Grado escolar actual:	
Nombre de la persona con quien el estudiante reside:	nbre de la persona con quien el estudiante reside: □ Padres □ Tutor Legal (sólo □ Madre □ Cuidador (Ejempl □ Padre □ Joven no acompa					
Firma del padre/madre/tutor/joven no acompañado/cuidador:		Fecha:				
Presentar un falso registro o falsificar información para mo usando falsos documentos responsabiliza a la persona por Este cuestionario es para informar sobre la Ley para McKinney-Vento (42 U.S.C. 11435). Las respuestas a estudiante podría tener derecho.	la matrícula u otro	os costos TEC 25.00 o de la Asistencia	2(3)(d). Educativa para Estudi	iantes Sin	Hogar Fijo	
 ¿El estudiante vive en un lugar que perte Sí No Si Ud. contestó Sí al n. ° 1, omita el resto del form ¿Es la dirección actual del estudiante un económico o desastre natural? Sí Por favor explique el motivo de la pérdida de la perdida de la perd	mulario. Si Ud. arreglo tempor □No	contestó NO al al debido a la p	n. ° 1, por favor llen érdida del hogar, de	ne las preg	ema	
desalojo, etc.)	n Desastre Nat	 ural? ⊓Sí ⊓No				
	Huracán (Nombre): Otro:					
4. ¿Dónde está viviendo el estudiante actual:	 mente? (Margi					
☐ En un hotel/motel Nombre d	•	•				
☐ En un albergue o otra vivienda de tra			·:			
 En la casa de un amigo/pariente deb pérdida del trabajo, divorcio, desalojo Nombre y relación de la persona cor En un lugar que no fue diseñado para 	o, etc.) n la que vive:					
campamento Especifiqu						
5. Por favor proporcione la siguiente inform	iación con relac	ción a los herma	nos(as) del estudian	ıte:		
Nombre Nive	el de Grado	Escuel	3	Distrito		
	LO PARA USO D					
☐ Tiene derecho a ser considerado como un estudiante sin	hogar. \square N	NO tiene derecho a s	er considerado como un e	estudiante s	sin hogar.	
Firma del Enlace para los Estudiantes Sin Hogar:			Fecha:			
Comentarios:						

Revisado: 30/05/2023 Instrucciones para copiar/archivar: