

Albuquerque School of Excellence

FORMA DE CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DE ESTUDIANTE DE NUEVO MÉXICO

Su niño puede ser elegible para servicios educativos adicionales por el Título I (Parte A), Título I (Parte C-Migratoria), y/o Título X (Parte C), el Acto Federal de Ayuda McKinney-Vento. La elegibilidad puede ser determinada completando este cuestionario.

1. ¿Presente, dónde están usted y su familia actualmente quedándose? (compruebe uno)

Sección A Rento Dueño de su propia casa

¡PÁRE!Si usted renta/poseer su propia casa, usted no tiene que seguir completando el resto del cuestionario. Por favor firme abajo y presente esta forma a la escuela de su alumno.

(Letra) Nombre del Padre/Nombre del Guardia/ Adulto que cuida el estudiante

Firma _____ Fecha _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Sección B

- Temporalmente con otra familia porque nosotros no podemos encontrar el alojamiento económico.
- Con un adulto que no es un guarda paternal o legal, o solo sin un adulto.
- En un motel, hotel, parquedior de tráilas o lugar de campamento sin agua corriente / electricidad.
- En un vehículo de cualquier clase, edificio abandonado o alojamiento de calidad inferior.
- En un refugio de emergencia/de transición.
- Otro _____

¡SIGA!Si usted comprabo una caja en la Sección B, complete el resto de esta forma.

2. ¿Se ha movido usted en los tres años pasados para buscar un trabajo como un trabajador pagado en algún tipo de cultivación de la tierra (césped, lechería, pollo, verdura, cidro, u otro) o pescar? (compruebe uno) Sí No

3. Si usted comprabo una caja en la Sección B, su niño puede ser elegible para servicios educativos adicionales por el Título I (Parte A), Título I (Parte C-Migratoria), o el Título X, (Parte C-el Acto Federal de Ayuda McKinney-Vento).

Nombre del estudiante	M/F	Día de Nacimiento	Grado	Nombre escolar

4. ¿Quisiera usted ser puestos en contacto por un miembro de la Educación del sistema escolar para Niños sin Hogar y personal de Programa Juvenil? Sí No

El firmante de abajo certifica que la información proporcionada encima es exacta.

(Letra) Nombre del Padre/Nombre del Guarda / Adulto que cuida el estudiante

Firma _____ Fecha _____

Uso Escolar Sólo

- Forma de Comidas de Precios Libre o Reducida (rendida/firmada)
- Forma de Remisión (completada/rendida)

(Letra) Contacto del escuela

Título

Firma(requirió)

Fecha