

# Student Residency Survey

*This form is intended to address requirements of the McKinney-Vento Homeless Education Act, Title X, Part C*

Which of the following best describes where **the student** sleeps at night? Please check all that apply.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> The student/family share a home with another family for financial reasons | <input type="checkbox"/> The student/family lives in an abandoned building or on the street                      |
| <input type="checkbox"/> The student/family is living in a shelter                                 | <input type="checkbox"/> The student/family does not have utilities in working order (non working utility _____) |
| <input type="checkbox"/> The student/family lives in a vehicle or RV                               | <input type="checkbox"/> The student/family is living a motel, hotel, or weekly rate housing                     |
| <input type="checkbox"/> The student/family lives at a campsite                                    | <input type="checkbox"/> The student/family have their own home/apartment occupied by <u>one</u> family.         |
| <input type="checkbox"/> The student is not living with a parent or legal guardian                 | <input type="checkbox"/> Other: _____  |

Name of Student: \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Grade Level \_\_\_\_\_

I understand that this information is being collected due to requirements of the McKinney-Vento Act, Title X, Part C. I have received and understand the information in my child's enrollment packet regarding educational rights provided by this act. This specific information is housed with Lake County Office of Education and will not be shared without prior consent.

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

Student Signature: \_\_\_\_\_



*Este formulario tiene por intención adherirse a los requisitos de la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C de la Ley Que Ningún Niño Se Quede Atrás.*

¿Cuál de lo siguiente es lo que mejor describe dónde duerme el o la estudiante por la noche?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> El estudiante/familia vive en refugio                              | <input type="checkbox"/> El estudiante no vive con sus padres o guardián legal   |
| <input type="checkbox"/> En una casa, apartamento o casa móvil ocupado por una sola familia | <input type="checkbox"/> Temporalmente con más de una familia en una casa, apartamento o casa móvil (por razones económicas) |
| <input type="checkbox"/> El estudiante/familia vive en un edificio abandonado o en la calle | <input type="checkbox"/> La familia/estudiante vive onde no ay utilidades o ninguen servicio publico (especificar) _____     |
| <input type="checkbox"/> En un automóvil o tienda de campar                                 | <input type="checkbox"/> En un motel, hotel o alojamiento con precio semanal   |
| <input type="checkbox"/> El estudiante/familia vive en un auto o auto recresional           | <input type="checkbox"/> otro _____  |

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Entiendo que esta información está siendo recogida debido a los requisitos de la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C de la Ley Que Ningún Niño Se Quede Atrás. He recibido y entiendo la información en el paquete de inscripción de mi niño o niña acerca de los derechos educativos proporcionados por esta Ley. La oficina de Educacion del Condado de Lake detiene la información específica y no será compartida sin consentimiento previo.

Nombre del padre o guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre o guardián: \_\_\_\_\_

Firma del estudiant: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_