



Student Residency Questionnaire 2021-22

School Data Entry:
 Date: _____ Print your Name: _____
 Codes: Hs _____ C _____ UY _____

This survey is intended to address the requirements of the ESSA: McKinney Vento Act Title IX, Part A. The answers to the questions below will assist in determining if your child qualifies for additional educational support services. *Please respond to Section A, Section B, Section C, and fill in parent/guardian name, address, and phone. PLEASE PRINT VERY CLEARLY, COMPLETE ONE PER SCHOOL* and return the survey to your child's teacher. ¿Habla Ud. Español? Por favor llene la encuesta al otro lado de este papel.

Section A: Name of Child(ren) in this school*:
 *If you have children attending another school, including pre-kindergarten, please fill out a form at that school for them.

 First Name MI Last Name Grade School

 First Name MI Last Name Grade School

 First Name MI Last Name Grade School

Place an "X" in the appropriate box to answer "YES" or "NO".

Section B: QUESTIONS	YES	NO	Hs CODE
1. My family or one of my school age children lives in a campsite, emergency or transitional shelter.			A
2. My family temporarily lives with another family (doubled up).			B
3. My family lives in a location not ordinarily used as a sleeping space such as a car, park, public space, abandoned building, bus station, storage facility, substandard housing or boat at anchor without facilities (running water and/or electric)			D
4. My family lives in a motel or hotel due to lack of alternate accommodations.			E
5. Are you a laborer who moves from place to place to get temporary work harvesting seasonal crops?			
Section C: If you answered "Yes" to questions 1-5, place a check next to the reason below that applies.			C CODE
We lost our home due to:			
1)Mortgage Foreclosure			M
2)Wildfire			W
3)Man-made Disaster (Major)			D
4)Natural Disaster (Earthquake, Flooding, Hurricane, Tropical Storm, Tornado) Circle One			E F H S T
5)Pandemic (Major)			P
6)Other- Please name (i.e. Unemployment/underemployment, forced eviction, domestic violence, lack of affordable housing/health care, mental illness, long term poverty, etc.)			N
Section D: QUESTIONS	YES	NO	Hs CODE
1. A child/youth in my home is an <u>unaccompanied youth</u> (not in the physical custody of a parent/guardian).			Y

Parent or Guardian Name (Print): _____

Street Address (Location of House): _____

Mailing Address: _____

Street City State Zip

Home phone: _____ Cell phone: _____ Work phone: _____

Parent or Guardian Signature: _____ Date: _____

Directions for school Data Entry:
 For students with a **YES** response to questions 1-5, enter information into FOCUS under Homeless using the drop-down arrow and select from Homeless Student PK-12 & Homeless Cause. Also select **Yes** or **No** under the Homeless Unaccompanied Youth and Homeless Date (enter the date when the form was signed by parent/guardian or student) which serves as the Identification Date. This is **VERY Important for free lunch**. Complete school data entry date at the bottom of the page and indicate the name/entered by.
 style="text-align: center;">**PLEASE SCAN THIS FORM INTO FILEBOUND.** Updated: 03/16/2021



Kesyonè Rezidans elèv yo 2021-22

School Data Entry:

Date: _____ Print your Name: _____

Codes: Hs _____ C _____ UY _____

Entansyon sondaj sa se pou adrese kondisyon de ESSA: McKinney Vento Act Title IX, Part A. Repons wap bay pou kesyon anba yo pral ede nou konnen si pitit ou a kalifye pou lòt sèvis nan domèn edikasyon. *Tanpri reponn Seksyon A, B, C, D epi ranpli non Paran/Gadò, adrès, avèk telefòn.* **TANPRI EKRI BYEN KLÈ: RANPLI YON FÒM POU CHAK LEKÒL OU GENYEN YON TIMOUN,** epi retounen fòm sa bay profesè li.

Seksyon A: Non pitit ou genyen nan lekòl sa *:

*** Si ou genyen timoun ki ale nan yon lòt lekòl, ni avan Jadendanfan, tanpri ranpli yon papye nan lekòl la pou yo.**

Non _____ MI _____ Siyati _____ Klas _____ Lekòl _____

Non _____ MI _____ Siyati _____ Klas _____ Lekòl _____

Non _____ MI _____ Siyati _____ Klas _____ Lekòl _____

Mete yon "X" an dedan ti karo "WI" oswa "NON".

Seksyon B: REPONN KESYON ANBA YO	WI	NON	Hs CODE
1. Fanmi mwen oswa youn nan pitit mwen ap viv nan yon tèren kanpin, oswa yon tranzisyon ijans.			A
2. Fanmi mwen ap viv nan kay avèk yon lòt fanmi tanporèman (double moute).			B
3. Fanmi mwen ap viv nan yon kote ki pa nòmalman itilize pou dòmi tankou yon machin, pak, espas piblik, bilding ki abandone, estasyon otobis, bato oswa yon kote san enstalasyon (pa genyen dlo oswa elektrik).			D
4. Fanmi mwen ap viv nan motel oswa yon otèl paske nou pa genyen lòt kote.			E
5. Èske ou se yon travayè ki chanje zòn pa sezon pou travay?			
Seksyon C: Si ou te reponn "WI" nan kesyon 1-5, tanpri chwazi youn nan rezon anba yo: Nou te pèdi kay nou paske:			C CODE
1)Yo sezi kay la paske nou pat kapab peye li			M
2)Dife sovaj			W
3) Katstwòf moun fè (Gwo)			D
4)Yon Katstwòf natirèl (Tankou tranbleman tè, Inondasyon, Siklòn, Tanpèt Tropikal, oswa tònad)			E F H S T
Sekou youn nan chwa sa yo			
5)Pandemi (Gwo)			P
6)Lòt – Tanpri chwazi tout sa ki aplike (Pap travay oswa touche trò piti kòb, eviksyon, vyolans domestik, pa gen kay oswa swen sante, malad nan tèt)			N
Seksyon D: REPONN KESYON ANBA YO	WI	NON	Hs CODE
1. Gen yon timoun lakay mwen ki pa gen paran (Yon timoun ki pa genyen moun ki responsab li).			Y

Paran oswa Gadò (Ekri non ou la): _____

Adrès (kote ou rete): _____

Kote ou resevwa lèt: _____

Wout

Vil

Eta

Zip Kòd

Telefòn kay: _____ Selilè: _____ Telefòn Travay: _____

Siyati Paran oswa Gadò (Siyen la): _____ Dat: _____

Directions for school Data Entry:

For students with a **YES** response to questions 1-5, enter information into FOCUS under **Homeless** using the drop-down arrow and select from Homeless Student PK-12 & Homeless Cause. Also select **Yes** or **No** under the Homeless Unaccompanied Youth and Homeless Date (enter the date when the form was signed by parent/guardian or student) which serves as the Identification Date. This is **VERY Important for free lunch**. Complete school data entry date at the bottom of the page and indicate the name/entered by.

PLEASE SCAN THIS FORM INTO FILEBOUND.

Updated: 03/16/2021



Cuestionario de Residencia Estudiantil 2021-22

School Data Entry:
 Date: _____ Print your Name: _____
 Codes: Hs _____ C _____ UY _____

Esta encuesta cubre los requisitos del Acto de la Ley Cada Estudiante Triunfa-McKinney Vento-Título IX, Parte A.

Las respuestas a las preguntas abajo nos asistirán a determinar si su niño califica para los servicios de apoyo académico adicionales. *Favor de responder a la Sección A, B, C, D y llene el nombre del Padre/Guardián, dirección y teléfono.* **POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE MUY CLARAMENTE, LLENE UNA POR ESCUELA, y devuelva la encuesta al maestro de su hijo.**

Sección A: Nombre del Estudiante(s) en ésta Escuela*:
***Si tiene niños asistiendo a otra escuela, incluyendo Pre-kindergarten, por favor llene un formulario en esa escuela para ellos.**

Nombre	Sg Nombre (Inicial)	Apellido	Grado	Escuela
Nombre	Sg Nombre (Inicial)	Apellido	Grado	Escuela
Nombre	Sg Nombre (Inicial)	Apellido	Grado	Escuela

Coloque una "X" en la casilla apropiada para contestar "Si" o "No."

Sección B: Questionario	Si	No	Hs CODE
1. Mi familia o unos de mis hijos de edad escolar vive en un sitio de campamento, en un albergue de emergencia o de transición.			A
2. Mi familia vive temporalmente con otra familia (doblado).			B
3. Mi familia vive en un lugar donde generalmente no se usa como un espacio para dormir como en un coche, un parque, un lugar público, un edificio abandonado, una casa en condiciones inadecuada, en una estación de autobús, o en un bote anclado sin servicios básicos (agua, corriente y/o electricidad).			D
4. Mi familia vive en un motel o en un hotel por falta de alojamiento alterno.			E
5. ¿Es usted un trabajador que se traslada de un lugar a otro en busca de un empleo temporal cosechando cultivos de temporada?			
Sección C: Si usted contestó "Si" a cualquier pregunta 1-5 ponga un "✓" al lado de la razón abajo que aplica. Perdimos nuestro hogar a causa de:			C CODE
1) Embargo Hipotecario			M
2) Incendio			W
3) Desastre provocado por el ser humano (de causa mayor)			D
4) Desastre Natural (Terremoto, Inundación, Huracán, Tormenta Tropical, Tornado) Circule uno			E F H S T
5) Pandemia (de causa mayor)			P
6) Otro -Por favor nombrar (i.e Desempleo o salario bajo, desalojo, violencia doméstica, falta de vivienda económicas o de seguro médico, enfermedad mental, pobreza a largo tiempo, etc.)			N
Sección D: Questionario	Si	No	Hs CODE
1. Un niño/joven en mi casa es un joven que <u>no está acompañado</u> (joven que no está en la custodia física de un padre o un guardián)			Y

Nombre del Padre o Guardián (Escriba con letra de molde): _____

Dirección (Lugar de su Casa): _____

Dirección Postal: _____

Calle
Ciudad
Estado
Zona Postal

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Firma del Padre o Guardián: _____ Fecha: _____

Directions for school Data Entry:
 For students with a **YES** response to questions 1-5, enter information into FOCUS under **Homeless** using the drop-down arrow and select from Homeless Student PK-12 & Homeless Cause. Also select **Yes** or **No** under the Homeless Unaccompanied Youth and Homeless Date (enter the date when the form was signed by parent/guardian or student) which serves as the Identification Date. This is **VERY Important for free lunch**. Complete school data entry date at the bottom of the page and indicate the name/entered by.

PLEASE SCAN THIS FORM INTO FILEBOUND.

Updated: 03/16/2021