

**Madison Elementary School District No. 38**  
**STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE**

*This form is intended to address the requirements of the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435, which is also known as Title X, Part C, of the No Child Let Behind Act. The answers to the questions below assist in determining if the student meets the eligibility criteria for services provided under the McKinney-Vento Act.*

<b>School Campus:</b>	<b>School Year:</b>	
<b>Student Name:</b>	<b>Date of Birth:</b>	<b>Grade:</b>
<b>Current Address (Include City, State and Zip):</b>	<b>Phone Number:</b>	<b>SAIS</b>
<b>Last School Attended (Include City, State and Zip):</b>	<b>Last Date Attended:</b>	<b>Grade Level:</b>
<b>Name of person with whom student resides:</b>	<b>Email Address:</b>	

I am the:  Parent  Caregiver(s) who are not legal guardian(s) (Examples: friends, relatives, parents of friends, etc.)  
 Legal Guardian (s)  Other \_\_\_\_\_

1. Is the student's home address a temporary living arrangement?  Yes  No  
*How long has the student been at this address? \_\_\_\_\_ Months, \_\_\_\_\_ Years*
2. Do you have a vehicle?  Yes  No
3. Is this a temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship?  Yes  No
4. Where is this student currently living? **(check the box that applies)**
  - In my own home or apartment, in Section 8 housing, or in military housing with parent(s), legal guardian(s), or caregiver(s).
  - Student is living with family or friends due to: **(check the box that applies)**
    - Convenience (long-term sharing expenses)
    - Necessity – Temporary, financial crisis/loss of housing that made living together the only option  
*How long have you shared the residency at the same address with the same people? \_\_\_\_\_*  
*How many people total live in the home? \_\_\_\_\_ How many bedrooms? \_\_\_\_\_ How many bathrooms? \_\_\_\_\_*  
*Do you need to vacate this residence in the next 6 months? \_\_\_\_\_*
  - In a motel/hotel Name/Address \_\_\_\_\_
  - In a shelter Name/Address \_\_\_\_\_
  - Unsheltered (i.e. car, parks, garage, campsite, any building without water or electricity)
  - Awaiting permanent foster care placement
  - I am by myself living temporarily in \_\_\_\_\_ (not in the legal custody of an adult)
  - Other \_\_\_\_\_

4. Please provide the following information for siblings (brothers and/or sisters) of the student:

Name	Age	School	Grade

The undersigned certifies that the information provided above is accurate.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Parent/Guardian/Caregiver Signature

**Madison Elementary School District No. 38**  
**ENCUESTA DE DOMICILIO DE ALUMNOS**

*El propósito de este cuestionario es para informarle acerca de los requisitos para la elegibilidad del programa McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435, el cual también se conoce como Título X, Parte C, del Acto "Que Ningun Niño se Quede Atras" (No Child Left Behind). Las preguntas de abajo ayudarán a determinar si el alumno es elegible para recibir servicios bajo el programa del Acto de McKinney-Vento.*

Escuela:	Año Escolar:	
Nombre del Alumno:	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Domicilio (Ciudad/Estado/Código Postal):	Teléfonos: Casa#:	SAIS
La escuela que asistía (Ciudad/Estado/Código Postal):	Ultima Fecha que Asistió:	Grado
El nombre de la persona con quien el estudiante reside:	Dirección de correo electrónico	

Yo soy:

- Padre(s) de familia       Proveedor de cuidado que no es el guardian legal (Por ejemplo: amigos, parientes, padres de amigos, etc.)   
 Guardián(es) legal(es)      Otro \_\_\_\_\_

1. ¿Es el presente domicilio del estudiante un arreglo de vivienda temporal?     Si     No  
 ¿Cuánto tiempo ha estado el estudiante en esta dirección?      \_\_\_\_\_ Meses, \_\_\_\_\_ Años

2. ¿Tiene vehículo?     Si     No

3. ¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su casa, vivienda o habitación, o debido a algún problema económico (ejemplo: desempleo)?       Si     No

4. ¿Donde vive actualmente el alumno? (*marque la caja que apliqué*)

En mi propia casa o apartamento, habitación bajo asistencia de Sección 8, o en un complejo militar con los padres, guardian(es) legal(es), o con un proveedor de cuidado.

El estudiante esta viviendo con familiares o amigos debido a: (*marque la caja que apliqué*)

Conveniencia (compartir los gastos a largo plazo)

Necesidad – Temporal, crisis financiera/pérdida de hogar que hizo el vivir con otros la única opción

¿Cuánto tiempo ha compartido usted la residencia en esta misma dirección con las mismas personas? \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas viven en total en la casa? \_\_\_\_\_ ¿Cuántas recámaras? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos baños? \_\_\_\_\_

¿Debe usted desocupar esta residencia en los próximos 6 meses? \_\_\_\_\_

En un motel/hotel Nombre/ Dirección \_\_\_\_\_

En un refugio Nombre/Dirección \_\_\_\_\_

Sin hogar (Por ejemplo: en un coche/carro, en parques, en un sitio de acampar, en cualquier edificio sin agua o electricidad)

Esperando colocación de cuidado permanente

Vivo solo y temporalmente en \_\_\_\_\_ (no en la custodia legal de un adulto)

Otro \_\_\_\_\_

4. Por favor proporcione la siguiente información sobre los hermanos y hermanas del estudiante:

Nombre	Edad	Escuela	Grado

Quien firma, certifica que la información proporcionada arriba es correcta.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/Guardián/Quien lo cuida

\_\_\_\_\_  
 Fecha