Glendale Union High School District Student Residency Questionnaire
McKinney – Vento Eligibility

Name of School: _____

Name of Student: _____ □ Male
Last *First* *Middle* □ Female

Birth Date _____/_____/_____ Age: _____ Grade: _____ Student ID#_____
Month / Day / Year

Name of Parent(s) Legal Guardian(s)_____

Address_____

City _____ Zip_____ Phone No. _____

Parent/Legal Guardian Signature _____ Date _____

This questionnaire is intended to address the McKinney – Vento Act 42 U.S.C. 11435. The answers to this residency information help determine the services the student may be eligible to receive.

1. Student is living with: □ Both Parents □ Mother □ Father □ Other:_____

2. Is your current address a temporary living arrangement? _____ Yes _____ No

3. Is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? _____Yes _____ No

Where is the student presently living? (Check one box).
□ In a motel or hotel
□ Moving from place to place
□ Living in a car, park, campground or public place
□ With more than one family in the house or apartment
□ In a place without adequate facilities (running water, heat, electricity).
□ In a shelter (group home, foster care due to an emergency or domestic violence)
□ None of the above

Please do not write below this line

==========

Office Use only:

I certify the above named student _____ **Qualifies** _____ **Does NOT Qualify** for services under the provision of the McKinney – Vento Act 42 U.S.C. 11435.
Social Worker's (Liaison) Signature_____ Date _____
Starting Quarter ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 Form Revised 9/1012 dgl

Glendale Union High School District Cuestionario de Residencia
Derechos de McKinney - Vento

Nombre de Escuela: _____

Nombre del Alumno: _____ □ Masculino
Apellido *Nombre* *Segundo Nombre* □ Femenino

Fecha de Nacimiento _____/_____/_____ Edad: _____ Grado: _____ Numero de ID# _____
Mes / Día / Ano

Nombre de Padre(s) o del Custodial _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Código Postal _____ No. De Teléfono_____

Firma: _____ Fecha _____

La intención de este cuestionario es dirigido al Acta de McKinney – Vento Act 42 U.S.C. 11435. Las respuestas de este cuestionario nos ayuda a determinar los servicios que el estudiante es elegible de recibir.

1. El Estudiante vive con: □ Ambos Padres s □ Madre □ Padre □ Otro: _____

2. Su domicilio actual es temporal? _____ Si _____ No

3. Su dirección temporal se debe a la perdida de un empleo o una crisis económica? _____ Si _____ No

Donde esta viviendo el estudiante presentemente? (Marque con X).

□ En Hotel o Motel
□ Se esta moviendo de lugar a lugar
□ Vive en un carro, parque, campo, o lugar publico
□ Vive en la residencia de otra familia en apartamento o casa
□ En un lugar donde no hay servicios adecuados (sin agua corriente, calefacción, luz o gas).
□ En Vivienda de Refugio (Centro de cuidado, casa de crianza por emergencia o violencia domestica)
□ Ninguno de los presente aplican

Por favor no escriba bajo esta lanía

==========

Office Use only:

I certify the above named student _____ **Qualifies** _____ **Does NOT Qualify** for services under the provision of the McKinney – Vento Act 42 U.S.C. 11435.
Social Worker's (Liaison) Signature_____ Date _____
Starting Quarter ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 Form Revised 9/2012 dgl