**Cuestionario de Elegibilidad del Distrito Escolar de Fort Atkinson**

**Cuestionario de Residencia del Estudiante/Familia**

Usted puede ser eligible por servicios adicionales de la educación a través de Title I Part A, Title I Part C-Migrant, y/o Federal McKinney-Vento Assistance Act. Elegibilidad puede ser determinada por completando este cuestionario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Actualmente, ¿usted y/o su familia viviendo en cualquier de las siguientes situaciones?** | | | | |
| □ A. Quedando en un refugio (refugio familiar, refugio para violencia doméstica, refugio de joven) o tráiler de FEMA  □ B. Esperando por colocación de cuidado de crianza temporal  □ C. Compartiendo la casa con otros debido a perdida de hogar, dificultades económicas o razones similares  □ D. Viviendo en un carro, parque, campamento, edificio abandonado u otra acomodación inadecuada  □ E. Temporalmente viviendo en un hotel debido a perdida de hogar, dificultades económicas o razones similares  □ F. Viviendo como un estudiante menor de edad sin un adulto (joven no acompañado) | | | | |
| **Si usted marcó cualquier de los cuadrados, por favor de completar lo que queda de este formulario y entregarlo al personal escolar. Si usted no marcó ningún cuadrado, no es necesario a completar y entregar este formulario.** | | | | |
| 1. **Por favor listar todos los niños(as) actualmente viviendo con usted.** | | | | |
| Primer 2o nombre Apellido | M/F | Fecha de Nacimiento | Grado | Nombre de la Escuela |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***El padre/tutor de abajo firmante certifica que la información proveída es exacta.***

**Escribir** Nombre del Padre/Tutor **Firma**  Fecha

(Código del Área) Número Telefónico Dirección Ciudad Estado Código Postal

Su hijo/a tiene el derecho a:

* Seguir asistiendo en la escuela donde asistieron antes que convirtió a una familia sin hogar (escuela de origen).
* Recibir transportación a la escuela de origen.
* Inscribir en la escuela sin una dirección permanente y asistir a la escuela mientras la escuela arregla por la transferencia escolar, registros de vacunas u otros documentos requeridos por inscripción.
* Recibir las mismas programas especiales y servicios, si es necesario, como es proveído a todos los otros niños servidos en estos programas.
* Tener disputas sobre la inscripción, arreglada rápidamente.

**The McKinney-Vento Homeless Education Assistance Act and la Póliza #422.3 del Consejo de Educación de FASD asegurar que los derechos educacionales anteriormente para los estudiantes que son sin hogar. Si usted desea tener una copia de este documento, por favor de preguntar al personal ayudando usted que haga una.**

FASD staff assisting with this process: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Name Signature Date

Copies to: 1. District Homeless Liaison 2. School Social Worker/Counselor 3. School Office