McKinney-Vento Formulario de Información de Residencia 2022-2023

Nombre del Padre Tutor:_____ **Relación con el niño:** _____

Dirección actual: (Si el hotel, por favor incluya el nombre del hotel y el número de habitaciónr)

_____

Calle Dirección Ciudad, Estado, Código Postal

Número de teléfono:(Hogar o Celular) _____ Trabajo: _____

Email: _____

Situación de vida actual:

- ☐ --Duplicar o compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda o dificultades financieras
- ☐ --Hotel/motel, camping o entorno similar debido a la falta de opciones de vivienda adecuadas
- ☐ --Refugio de emergencia o de transición (incluyendo violencia doméstica, refugios para personas sin hogar u otros instalaciones de vivienda de transición)
- ☐ --Lugar no diseñado para o utilizado comúnmente como un alojamiento regular para dormir para los seres humanos
- ☐ --Coches, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas de calidad inferior, estaciones de autobuses o trenes o configuraciones similares
- ☐ --Jóvenes no acompañados

- ☐ --Permanentemente Alojada-No uno/una de los/las anteriores
- ☐ --Ahora en Cuidado de Cr

Firma del padre o madre _____ **Fecha** _____

****Por favor incluya a todos los estudiantes atendidos en las Escuelas del Condado de Carroll.**

Escuela	Grado	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento	IEP? Sí o No