

# Distrito Escolar de Kennewick

1000 W. 4<sup>th</sup> Ave

Kennewick, WA 99336

## Estudiante Cuestionario de Vivienda

Por favor llene una forma por cada estudiante. Regrese esta forma a la oficina de la escuela a más tardar 14 días que lo reciba. Si requiere más copias, por favor póngase en contacto la escuela.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año

Género:  Hombre  Mujer

Las respuestas a estas preguntas podrán ayudar en determinar la elegibilidad de los servicios que el estudiante podría recibir bajo la ley "McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435."

1. ¿Es la dirección del estudiante una vivienda temporal?  Sí  No
2. ¿Esta vivienda temporal es debido a la pérdida de su hogar o dificultad económica?  Sí  No
3. ¿Está el estudiante esperando que lo coloquen en un "hogar de crianza" (Foster Home)?  Sí  No
4. Como estudiante, ¿estás viviendo con otra persona que no sea tu padre/madre o guardián legal?  Sí  No

Si usted contesto "SI" a cualquier de las preguntas arriba, por favor llene el resto de la forma.

Si usted contesto "NO" a todas las preguntas por favor pare aquí.

---

¿Dónde vive el estudiante actualmente? (Marque la casilla)

- Temporalmente vive con otra familia porque nosotros no podemos pagar o encontrar una vivienda económica
- Con un adulto que no es su padre o guardián legal, o solo sin un adulto.
- En un hotel/motel.
- En un vehículo (cualquier tipo; como un RV), o un área de campamento o un edificio abandonado o vivienda precaria
- En un refugio/albergue de emergencia/temporal
- Otro

Dirección actual: \_\_\_\_\_

(O)

Nombre del Motel/ refugio/albergue: \_\_\_\_\_

(O)

Nombre del área general donde vive actualmente: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre del contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres / guardianes: \_\_\_\_\_

(O del joven no acompañado)

Firma de los padres / guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(O del joven no acompañado)

---

For School Staff Only: **Forward questionnaire to Federal Programs, Attn: Homeless Support Coordinator**