



CAJON VALLEY UNION SCHOOL DISTRICT
CUESTIONARIO DE VIVIENDA TRANSITORIA
 (SITE: PLEASE IMMEDIATELY EMAIL COMPLETED FORM TO GAVILLAN@CAJONVALLEY.NET)

S-26sp
Ed. Services
Rev. 10/24

La información proporcionada a continuación ayudará al LEA a determinar qué servicios usted y/o su hijo(a) pueden ser elegibles para recibir. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del Título I, Parte A y/o la Ley Federal de Asistencia McKinney-Vento. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo se compartirá con el personal adecuado del distrito y sitio escolar.

Escuela: _____ **Año escolar:** 20____/20____ **Fecha:** _____

1. Actualmente, está usted y/o su familia viviendo en alguna de estas circunstancias:

- Vivienda Permanente: Mi nombre está en la hipoteca, contrato de arrendamiento o alquiler de mi casa/apartamento. Ninguna otra familia comparte este espacio. (****Si marca esta casilla, por favor pase a las líneas de firma y fecha al final del formulario****).
- Viviendo en un hotel/motel
- Estar en un refugio (refugio familiar, refugio para víctimas de violencia doméstica, refugio juvenil) o en un tráiler de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA).
- Temporalmente con otra persona o familia debido a **perdida de vivienda** (desalojo o incapacidad para pagar la renta u otras facturas, la destrucción o daño de la casa anterior), **dificultades económicas** (un accidente o enfermedad, la pérdida de empleo, pérdida de beneficios públicos o pobreza la cual obliga a que las familias compartan una vivienda temporalmente)
- Sin refugio (carro, vehículo recreativo, parque, campamento, edificios abandonados u otro albergue inadecuado)
- Viviendo solo(a) como estudiante menor sin un adulto (joven solo)

2. Por favor escriba el nombre de todos los niños que actualmente residen con usted:

ID del Alumno	Apellido	Nombre	M/F/N	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela

Su hijo/a tiene derecho a:

- Inscribirse de inmediato en la escuela a la que asistió por última vez (escuela de origen) o en la escuela local donde se encuentra actualmente, incluso si no tiene todos los documentos normalmente requeridos al momento de la inscripción.
- Continuar asistiendo a su escuela de origen, si usted lo solicita y es lo mejor para el estudiante.
- Recibir transporte hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas y servicios especiales, si los necesita, que se brindan a todos los demás niños, incluyendo comidas gratuitas y el programa Título I.
- Recibir toda la protección y los servicios proporcionados bajo las leyes federales y estatales relacionadas con niños, jóvenes y familias sin hogar.

Nombre del Padre/Guardián Legal: _____
 (Apellido) (Nombre)

Teléfono: _____ **Teléfonos adicionales:** _____

Correo Electrónico: _____

Actualmente residimos en (domicilio o localidad): _____
 (Calle) (Apt #) (Ciudad) (Código postal)

Mi correspondencia puede enviarse a: _____
 (Calle) (Apt #) (Ciudad) (Código postal)

El padre/madre o tutor legal que firma abajo certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta y precisa.

****** _____
 (Firma)

****** _____
 (Fecha)