



**Fullerton Joint Union High School District  
Ley de Asistencia Educativa para jóvenes sin hogar McKinney-Vento  
Cuestionario de Residencia 2020-2021**

Este formulario ayuda al personal escolar a cumplir con las normas legales para la inscripción escolar de los alumnos que cumplen con el criterio de elegibilidad bajo la Ley de Asistencia Educativa para jóvenes sin hogar McKinney-Vento (Título IX, Parte A de la ley *Every Student Succeeds*).

Fecha: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (mes) (día) (año)

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre)

Domicilio actual/ubicación de noche: \_\_\_\_\_  
Calle Apt/ # de cuarto Ciudad Código postal

**El estudiante vive con (marque uno):**

- Padre(s)                       Amigo(s)                       Solo, sin adulto(s)  
 Pariente(s)                       Un adulto que no es el padre/tutor legal

**Por favor marque una de las siguientes situaciones de vivienda que aplique al estudiante:**

1.  Vive en propia casa o apartamento, rentada o comprada (una familia)
2.  Comparte vivienda con otros (amigos/parientes) por elección
3.  Temporalmente vive con amigos, parientes u otros debido a dificultades económicas, pérdida de vivienda o trabajo, ejecución hipotecaria, u otra razón similar. (por ej. rentando una recámara)  
Por favor explique: \_\_\_\_\_
4.  Vive en un albergue o programa de vivienda transicional. Nombre del programa: \_\_\_\_\_
5.  Vive en un hotel o motel. Nombre del hotel o motel: \_\_\_\_\_
6.  Vive en un campamento, parque o carro (lugar/calles principales: \_\_\_\_\_)
7.  Otras circunstancias. Por favor explique: \_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que el precedente es verdadero y correcto. El proveer información falsa puede resultar en la inmediata terminación de la inscripción en la escuela del estudiante nombrado arriba.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Office Use Only**

Reviewed by Site Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Met with student and/or parent?                      Yes                      No                      Date: \_\_\_\_\_

Food and Nutrition Services \_\_\_\_\_ (714) 870-2820 Asma Chaudhry  
Transportation \_\_\_\_\_  
School Supplies \_\_\_\_\_  
Other \_\_\_\_\_