



**Fullerton Joint Union High School District  
McKinney-Vento Assistance Act  
Housing Questionnaire 2023-2024**

This form assists school personnel in determining what services this student may be eligible to receive under the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. This could include additional educational services through Title I, Part A, and/or the federal McKinney-Vento Assistance Act. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate school district and site staff.

Date: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Student's Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Birth date: \_\_\_\_\_  
(Last Name) (First Name) (Month) (Day) (Year)

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Telephone Number ( ) \_\_\_\_\_  
(Last Name) (First Name)

Current Address/Evening Location: \_\_\_\_\_  
Street Apt/Room # City Zip Code

**Presently, are you and/or your family living in the following situations? (Please check one box)**

- Living in a house, condo, townhome, apartment, or mobile home that we own or rent for one family only OR living with family/others by choice.
- Due to economic hardship, loss of housing, foreclosure, loss of job, or similar reason, we are temporarily living with friends or relatives.
- Temporarily living in a hotel or motel due to economic hardship. Name of hotel/motel: \_\_\_\_\_
- Staying in a shelter or transitional housing. Program name: \_\_\_\_\_
- Living in a car, park, public space, or other inadequate accommodations (i.e. lack of water, electricity, or heat)  
Location/cross streets: \_\_\_\_\_

I am a student under the age of 18 and living apart from parent(s) or guardian:  Yes  No

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct. Providing false information could result in the immediate dis-enrollment of the student from the school.

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

Your child or children may have the right to:

- Immediate enrollment in the school they last attended (school of origin) or the local school where you are currently staying, even if you do not have all the documents normally required at the time of enrollment.
- Continue to attend their school of origin, if requested by you, and is in the best interest.
- Receive transportation to and from their school of origin and the same special programs and services, if needed, as provided to all other children, including free meals and Title I.
- Receive the full protections and services provided under all federal and state laws, as it relates to displaced children, youth, and their families.

If you have any questions about these rights, please contact, District Community Liaison, Stephany Grigorov, by phone at 714-870-2838 or by email at [sgrigorov@fjuhsd.org](mailto:sgrigorov@fjuhsd.org) or Director of Student Support Services, Allen Whitten by phone at 714-870-2871 or by email [awhitten@fjuhsd.org](mailto:awhitten@fjuhsd.org)

**Office Use Only**

Reviewed by Site Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Met with student and/or parent? Yes No Date: \_\_\_\_\_  
Food Svcs \_\_\_\_\_ Transportation \_\_\_\_\_ School Supplies \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_



**Fullerton Joint Union High School District**  
**Ley de asistencia McKinney-Vento**  
**Cuestionario de residencia 2023-2024**

Este formulario ayuda al personal de la escuela a determinar qué servicios puede recibir este estudiante según la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. 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 del distrito escolar y del sitio correspondiente.

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

**Actualmente, ¿usted y/o su familia viven en las siguientes situaciones? (Marque una que corresponda)**

- Vivimos en nuestra propia casa, casa rentada o apartamento (solo una familia) O con parientes/amistades por decisión propia.
- Por causa de dificultades económicas, pérdida de vivienda, pérdida de trabajo o razón similar estamos viviendo con amigos o parientes.
- Temporalmente vivimos en un hotel o motel debido a dificultades económicas.  
Nombre del hotel/motel: \_\_\_\_\_
- Vivimos en un albergue o vivienda transitoria. Nombre del programa: \_\_\_\_\_
- Vivimos en un automóvil, parque, espacio público u otros alojamientos inadecuados (es decir, falta de agua, electricidad o calefacción) Ubicación/calles transversales: \_\_\_\_\_

Soy un estudiante menor de 18 años y vivo separado de los padres o tutores:  Sí  No

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Proporcionar información falsa podría resultar en la desafiliación inmediata del estudiante de la escuela.

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Su hijo/a o hijos pueden tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron (escuela de origen) o en la escuela local donde se encuentra actualmente, incluso si no tiene todos los documentos que normalmente se requieren en el momento de la inscripción.
- Continuar asistiendo a su escuela de origen, si así lo solicita y en beneficio del estudiante.
- Recibir transporte hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas y servicios especiales, si es necesario, que se brindan a todos los demás niños, incluidas las comidas gratuitas y el Título I.
- Recibir la protección y los servicios completos que se brindan en todas las leyes federales y estatales, en lo que respecta a los niños, los jóvenes desplazados y sus familias.

Si tiene alguna pregunta sobre estos derechos, comuníquese con la Enlace Comunitaria del Distrito, Stephany Grigorov, al 714-870-2838 o por correo electrónico [sgrigorov@fjuhsd.org](mailto:sgrigorov@fjuhsd.org) o al Director de Servicios de Apoyo Estudiantil, Allen Whitten al 714-870 -2871 o por correo electrónico [awhitten@fjuhsd.org](mailto:awhitten@fjuhsd.org)

**Office Use Only**

Reviewed by Site Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Met with student and/or parent? Yes No Date: \_\_\_\_\_  
 Food Svcs \_\_\_\_\_ Transportation \_\_\_\_\_ School Supplies \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_



**Fullerton Joint Union High School District**  
**맥킨이 벤토 법 (McKinney-Vento Assistance Act)**  
**거주 설문지 2023-2024**

이 양식은 학교 직원이 McKinney-Vento Act 42 U.S.C.에 따라 이 학생이 받을 자격이 있는 서비스를 결정하는 데 도움이 됩니다. 11435. 여기에는 Title I, Part A 및/또는 연방 McKinney-Vento 지원법을 통한 추가 교육 서비스가 포함될 수 있습니다. 이 양식에 제공된 정보는 기밀로 유지되며 해당 학군 및 현장 직원과만 공유됩니다.

날짜: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

학생 이름: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_  
 (성) (이름) (월) (일) (년)

학부모/보호자 이름: \_\_\_\_\_ 전화 번호 ( ) \_\_\_\_\_  
 (성) (이름)

거주지 주소/저녁 위치: \_\_\_\_\_  
 주소 아파트/번호 # 도시 zip 코드

현재 귀하 및/또는 귀하의 가족은 다음과 같은 상황에서 살고 있습니까? (하나의 박스에 체크해주세요)

- 한 가족만을 위해 소유하거나 임대하는 주택, 콘도, 타운홈, 아파트 또는 이동식 주택에 거주하거나 선택에 따라 가족/다른 사람들과 함께 사는 경우.
- 경제적 어려움, 주택 상실, 압류, 실직 또는 이와 유사한 사유로 일시적으로 친구나 친척과 동거하고 있습니다.
- 경제적인 어려움으로 인해 일시적으로 호텔이나 모텔에서 생활하는 것. 호텔/모텔 이름: \_\_\_\_\_
- 보호소 또는 임시 주택에 머물기. 프로그램 이름: \_\_\_\_\_
- 차, 공원, 공공 장소 또는 기타 부적절한 숙박 시설에 거주(예: 물, 전기 또는 난방 부족) 위치/교차로: \_\_\_\_\_

본인은 만 18세 미만의 학생으로 부모 또는 보호자와 떨어져 살고 있습니다.  예  아니오

위에 있는 정보는 캘리포니아 주 위증죄 법에 따라 정확하며 만약 거짓일 경우 학생은 즉시 학교에서 제적될 수 있다는 것에 동의 합니다.

학부모/보호자 싸인: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

학생 혹은 학생들은:

- 마지막으로 다녔던 학교에 (출신 학교) 등록하거나 현재 지내는 곳에서 가까운 학교로 등록 할수 있습니다 (등록 할때 서류가 부족하더라도).
- 요청하면 출신 학교에 계속 다닐수 있습니다.
- 출신 학교에 교통을 받을수 있으며 같은 서비스나 프로그램을 받을수 있으며 가족에 모든 자녀 가 받을수 있습니다.
- 나라와 주의 법을 통하여, 안정적으로 집이 있지 않은 학생, 아이, 가족법을 통한 보호를 받을수 있습니다.

이러한 권리에 대해 질문이 있는 경우 전화 714-870-2838 또는 이메일 sgrigorov@fjuhsd.org 또는 Allen Whitten 전화 714-870으로 학생 지원 서비스 책임자에게 지구 커뮤니티 연락 담당자(Stephany Grigorov)에게 연락하십시오. -2871 또는 이메일(whitten@fjuhsd.org)

**Office Use Only**

Reviewed by Site Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Met with student and/or parent? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Food Svcs \_\_\_\_\_ Transportation \_\_\_\_\_ School Supplies \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_