***Vision Charter School***

***PHONE:208.455.9220 FAX:208.455.9121***

***19291 WARD RD Caldwell, ID 83605***

***www.VisionCharter.net***

***Please complete the following questions regarding the student’s housing in order to help determine*** ***services the student may be eligible to receive.*** *(McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435)* The information you provide is confidential. *Your child will not be discriminated against based upon the information provided****.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Student Name** | **School** |
|  |  |
| **Gender** | **Date of Birth** | **Phone #** | **Grade** | **Teacher** |
|  |  |  |  |  |
| Is the student living with a parent or legal guardian? Yes ⃞ No ⃞ |
| If no, with whom is the student living? Relationship to student? |
| **Check (✔) one**  | ***Please identify the student’s current living arrangement*** | For School Use  |
|  | **1 - Permanent Housing** - Rent/own a home/apartment or Doubled-up residency NOT due to economic hardship. *Please provide address*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | P |
|  | **2 - Doubled-up** - ***Temporarily*** living with family or friends due to loss of housing, economic hardship, or similar reason. *Please provide address(es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | D |
|  | **3 - Shelter** - Living in emergency or transitional shelter *Please provide name of shelter:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | S |
|  | **4 - Hotel/Motel** - ***Temporarily*** because of lack of other suitable housing *Please provide name of hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | H |
|  | **5 - Other Temporary Living Situation** - In a vehicle of any kind, trailer park or campground without running water/electricity, abandoned building or substandard housing. | U |
| In the past three years, has anyone in your household had to move to be a paid laborer in any of the following areas: farming, livestock, or processing agricultural products? Yes  No  |

**Please answer the following, if you checked any of the options 2, 3, 4 or 5**How long do you expect to be at this address?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Are you seeking permanent housing?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Date student moved to this address?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Please list names of any brothers/sisters below:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Last Name | First name | M/F | D.O.B | Grade | School |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**The undersigned certifies that the information provided above is accurate.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Printed Name & Relationship of Person Completing Form Signature Date***

|  |
| --- |
| **Note:** Students who are protected under the McKinney-Vento Act are entitled to immediate enrollment in school even if they do not have the documents normally needed, such as proof or residency, school records, and immunization records. District Liaison will help the student get any necessary documents or immunizations. Students who are protected under the McKinney-Vento Act may also be entitled to other supports/services provided by the district.  |

***Vision Charter School***

***PHONE:208.455.9220 FAX:208.455.9121***

***19291 WARD RD Caldwell, ID 83605***

***www.VisionCharter.net***

**Preguntas sobre Residencia Estudiantil**

***Por favor complete las siguientes preguntas con respecto a la vivienda del estudiante para ayudar a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir. (McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435) La información que usted proporciona es confidencial. A si hijo no se le hará discriminació en base a la información proporcionada.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante**  | **Escuela** |
|  |  |
| **Género** | **Fecha de Nacimiento** | **Número de Teléfono** | **Grado** | **Maestro/a** |
|  |  |  |  |  |
| ¿Está el estudiante viviendo con un padre o tutor legal? Sí ⃞ No ⃞ |
| Si la respuesta es no, ¿con quien vive el estudiante? ¿Relación con el estudiante? |
| **Marque (✔) una**  | ***Por favor, identifique el arreglo de vivienda actual del estudiante***  | Para uso Escolar  |
|  | **1 - Vivienda Permanente** - Renta/propietario de su casa/departamento o una residencia doble NO debido a dificultades económicas.*Por favor proporcione el domicilio* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | P |
|  | **2 - Compartiendo Vivienda**  -Vive ***temporalmente***con una familia o amigos debido a la falta de la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o motivo similar  *Por favor proporcione el domicilio(s)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | D |
|  | **3 - Refugio** - Vive en refugio de emergencia o de transición *Por favor proporcione el nombre del refugio*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | S |
|  | **4 - Hotel/Motel** - ***Temporalmente*** debido a la falta de otras viviendas adecuadas  *Por favor proporcione el nombre del hotel*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | H |
|  | **5 - Otra Situación de Vivienda Temporal** - En un vehículo de cualquier tipo, parque para casas móviles o un campamento que no tenga agua potable/electricidad, en un edificio abandonado o vivienda deteriorada . | U |
| ¿Se ha mudado en los últimos 3 años para buscar trabajo como jornalero o en cualquier tipo de agricultura o pesca?  (Marque una) Sí \_\_ No\_\_  |

**Por favor, conteste las siguientes preguntas, si marcó cualquiera de las opciones 2, 3, 4 o 5**¿Cuánto tiempo espera estar en este domicilio?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Esta buscando vivienda permanete?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha en que el estudiante se mudó a esta domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Por favor escriba los nombres de los hermanos / hermanas a continuación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Primer Nombre | M/F | **Fecha de Nacimiento** | Grado | Escuela |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**El que suscribe certifica que la información proporcionada arriba es correcta.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de la persona que llena el formulario (letra de imprenta) Firma Relación con el estudiante Fecha**

|  |
| --- |
| **Nota:** Los estudiantes que están protegidos bajo la Ley McKinney-Vento tienen derecho a la inscripción inmediata en la escuela aunque no tengan los documentos que normalmente se necesitan, como un comprobante de domicilio, registros escolares y de la inmunización. La Coordinadora del Distrito ayudará al estudiante a obtener los documentos necesarios o vacunas. Los estudiantes que están protegidos bajo la Ley McKinney-Vento también pueden tener derecho a otros apoyos. |