



# Bellingham Public Schools

...where *every* student learns

1306 Dupont Street, Bellingham, Washington 98225

(360) 676-6400

www.bham.wednet.edu

## Student Residency Questionnaire

Please use one form per student. Return to school registration office within 14 days of receipt. If you require additional copies, please contact your school.

NAME OF STUDENT: \_\_\_\_\_  
FIRST MIDDLE LAST

NAME OF SCHOOL: \_\_\_\_\_ GRADE: \_\_\_\_\_ BIRTH DATE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AGE: \_\_\_\_\_  
MONTH DAY YEAR

SEX:  MALE  FEMALE

The answers to the following questions can help determine the services this student may be eligible to receive under the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435.

1. Is this student's home address a temporary living arrangement?  Yes  No
2. Is this a temporary living arrangement due to a loss of housing or economic hardship?  Yes  No
3. Is this student in a temporary foster care placement or awaiting foster care?  Yes  No
4. As a student, are you living with someone other than your parent or legal guardian?  Yes  No

If you answered YES to any of the above questions, please complete the remainder of this form.

If you answered NO to all of the above questions, you may stop here.

Where is this student currently living? (*check box*)

- In a motel  Transitional Housing
- In a shelter  Group Home
- With more than one family in a house or apartment
- Moving from place to place
- In a location not designed for sleeping accommodations such as a car, park or campsite

ADDRESS OF CURRENT RESIDENCE: \_\_\_\_\_  
(OR)

NAME OF MOTEL /SHELTER OF CURRENT RESIDENCE: \_\_\_\_\_  
(OR)

NAME OF "GENERAL AREA" OF CURRENT RESIDENCE: \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER OR CONTACT NUMBER: \_\_\_\_\_ NAME OF CONTACT: \_\_\_\_\_

Print name of parent(s)/legal guardians(s): \_\_\_\_\_  
(Or unaccompanied youth)

Signature of parent/legal guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
(Or unaccompanied youth)

For School Staff Only: Forward questionnaire to Student Services, Attn: Homeless Support Coordinator or fax to 647-6898

(Updated March 2009)



# Bellingham Public Schools

...where every student learns

1306 Dupont Street, Bellingham, Washington 98225

(360) 676-6400

www.bham.wednet.edu

## Cuestionario de Residencia de Estudiante

Utilice una forma por estudiante. Regrese a la oficina de matrícula dentro 14 días de recibir

NOMBRE DE ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_  
APELLIDO SEGUNDO PRIMER

NOMBRE DE ESCUELA: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
MES DÍA AÑO

SEXO:  M  F

Las respuestas de las preguntas siguientes ayudaran a determinar los servicios y proteccionies que este estudiante puede recibir bajo el Acta de Asistencia Educativa para “los Sin Hogar” de McKinney-Vento - 42 U.S.C. 11435.

1. Para este estudiante, el domicilio de residencia es temporaria?  Sí  No
2. Esta residencia temporaria es a causa de recursos económicos?  Sí  No
3. Este estudiante esta en el temporario cuidado del estado?  Sí  No
4. Como estudiante, estas viviendo con una persona que no es tu padre(s) ni guardián legal?  Sí  No

Si contestó sí a cualquiera de las preguntas por encima, completa el resto de esta forma.

Si contestó no a todas de las preguntas por encima, puede para aquí.

Dónde está viviendo este estudiante?

- En un motel  Casa de refugio para jovenes
- En un refugio para familias sin hogar  Asistencia de vienda temporal
- Comparatiendo una vivienda con otra familia o pariente
- Viviendo de lugar a lugar
- En una alojamiento inadecuado, como vehículo, parque para acampar, o al aire libre

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
(0)

NOMBRE DE MOTEL /REFUGIO DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
(0)

NOMBRE DE “AREA GENERAL” DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO O DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

Nombre de padre(s)/guardián legal(es): \_\_\_\_\_  
(O Joven no acompañado/a)

Firma de padre(s)/ guardián legal(es): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(O Joven no acompañado/a)

For School Staff Only: Forward questionnaire to Student Services, Attn: Homeless Support Coordinator or fax to 647-6898

Updated March 2009