



**Escuelas Públicas  
de Bellingham**

*un compromiso colectivo*

1306 Dupont Street  
Bellingham, Washington 98225  
(360) 676-6400  
bellinghamschools.org

## Cuestionario de Vivienda del Estudiante

Utilice una forma para cada familia. Regrésela a la oficina de su escuela.

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

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

### OTROS NIÑOS VIVIENDO EN LA CASA:

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

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

- ¿Para este estudiante el domicilio es una situación temporal y no propiedad de renta?  Sí  No
- ¿Es una residencia temporal a causa de recursos perder vivienda o dificultad económica?  Sí  No
- ¿Este estudiante está en cuidado temporal del estado?  Sí  No
- ¿Como estudiante, estás viviendo con una persona que no es tu padre(s) ni guardián legal?  Sí  No
- ¿El estudiante calificó para servicios de los sin hogar el último año escolar, o en el último distrito escolar que asistió?  Sí  No

Si contestó SÍ a **cualquiera** de las preguntas anteriores, complete el resto de este formulario.

Si contestó NO a todas las preguntas anteriores, puede parar aquí.

### ¿Dónde está viviendo este estudiante actualmente? (Marque casilla)

- En un motel
- En un refugio para familias sin hogar
- Comparatiendo una vivienda con otra familia
- Viviendo de lugar en lugar
- En un alojamiento inadecuado, como vehículo, parque para acampar, o al aire libre
- Asistencia de vivienda temporal (a través de una agencia comunitaria)
- Hogar de acogida

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL:** \_\_\_\_\_  
(o)

**NOMBRE DE MOTEL / REFUGIO DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_  
(o)

**NOMBRE DE “ÁREA 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)