

## QUESTIONÁRIO SOBRE HABITAÇÃO DO ALUNO PARA ELIGIBILIDADE AO MCKINNEY-VENTO

*Este formulário deve ser preenchido para todos os alunos antes de o formulário de registro ser concluído*

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ Aluno Nº: \_\_\_\_\_  
Nome Nome do Meio Sobrenome

Nome da Escola: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
MM DD AAAA

Outras crianças que moram na casa:

Nome	Escola	Série

**As respostas às perguntas a seguir ajudarão a determinar os serviços aos quais este aluno pode estar apto a receber de acordo com a Lei McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435.**

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. A casa deste aluno é um Lar Temporário que não seja aluguel?                               | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
| 2. Esse lar é temporário devido a uma perda de habitação ou dificuldade econômica?            | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
| 3. Como um aluno, você está vivendo com alguém que não seja seu pai/mãe ou responsável legal? | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |

Se você respondeu **NÃO** a todas as perguntas anteriores, pode parar aqui.

Se respondeu **SIM** para alguma das perguntas anteriores, preencha o restante deste formulário.

**Onde o aluno está morando atualmente? (Por favor, marque uma)**

- 1. Com mais de uma família em uma casa ou apartamento devido à perda de habitação, dificuldades econômicas ou motivo semelhante
- 2. Em um hotel
- 3. Em um abrigo ou Casa de Passagem (por meio de um órgão comunitário)
- 4. Em um local não designado como acomodações para dormir, como carro, parque ou acampamento
- 5. Morando em um lugar sem instalações adequadas (sem aquecimento, eletricidade, água, etc.)

O endereço da residência atual ou o nome do hotel, abrigo ou "área geral" da residência atual:

Nome do Contato: \_\_\_\_\_ Número de telefone ou número do contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nome por extenso dos responsáveis legais/cuidadores ou jovem desacompanhado: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal/cuidador ou jovem desacompanhado: \_\_\_\_\_

*Apresentar registro falso ou falsificar registros é um crime de acordo com a Seção 73.10. do Código Penal e a matrícula de uma criança com documentos falsos sujeita a pessoa à responsabilidade jurídica pela mensalidade ou outros custos. TEC Sec. 25.003(3)(d).*

**Apenas para Funcionários da Escola: Encaminhar questionário à Intermediária Educacional Connie Crosby no Departamento de Defesa e Acesso Estudantil. Telefone do Escritório: (801) 826-5396.**