

**CELINA ISD STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE**

Name of Student: \_\_\_\_\_ Sex:  Male  
Last First Middle  Female

**This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. The answers to this residency information help determine the services the student may be eligible to receive.**

- 1. Is your current address a temporary living arrangement? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No
- 2. Is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No

**If you answered YES to the above questions, please complete the remainder of this form.  
If you answered NO, you may stop here.**

Where is the student presently living? (*Check one box.*)

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

The student lives with:  1 parent  2 parents  parent(s) & other adult(s)  legal guardian  
 alone with no adults  an adult who is not the parent or legal guardian

Student Date of Birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Social Security #: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

Name of Parent(s)/Legal Guardians(s) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**Person Completing Form:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Relationship to Student (parent, guardian, aunt, etc.)** \_\_\_\_\_

*Presenting a false record or falsifying records is an offense under Section 37.10, Penal code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d).*

-----

I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

Student not covered by the McKinney-Vento Act.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
McKinney-Vento Liaison Signature

## Celina ISD Cuestionario de Residencia

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido      Nombre      Segundo Nombre      Sexo :  Femenino  
 Masculino

**El propósito de este cuestionario es presentar los objetivos del Acta McKinney-Vento (42 U.S.C.11435). Las respuestas a estas preguntas ayudarán determinar los servicios que el estudiante debe recibir.**

1. ¿Es su domicilio actual un arreglo de vivienda temporal (de poca duración)? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No
2. ¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su casa, vivienda o habitación, o debido a algún problema económico (*ejemplo*: desempleo)? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

**Si usted contestó SI a estas preguntas, por favor complete el resto de este formulario.  
Si usted contestó NO a estas preguntas, no siga.**

¿Dónde se encuentra viviendo el estudiante actualmente? (Marque una opción.)

- En un motel  
 En un albergue o lugar de refugio  
 Con más de una familia en una casa o apartamento  
 Moviéndose de lugar en lugar  
 En un lugar generalmente no designado para dormir (ejemplo: carro, parque, o campamento)

El estudiante vive con:     1 padre     2 padres     padre(s) & otro     guardián legal  
 Solo con ningunos adultos     un adulto que no es el padre ni guardian legan

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Edad: \_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Mes      Día      Año      (o número de indentificación escolar)

Nombre del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**La persona que completa la forma:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**La relación al Estudiante(padre, el guardian, la tía, etc.)** \_\_\_\_\_

*Presentar información falsa o la falsificación de documentos para uso escolar son ofensas bajo la Sección 37.10 del Código Penal, y la inscripción del estudiante usando documentos falsos traerá como consecuencia que los responsables estarán sujetos a pagar los gastos de instrucción u otros cargos. TEC Sec. 25.002(3)(d).*

### ***For School Office Use Only***

I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

Student not covered by the McKinney-Vento Act.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
McKinney-Vento Liaison Signature