


# Cuestionario de Residencia para Estudiantes de la Primera Infancia

Estimado Padre o tutor,

Sus respuestas a estas preguntas ayudarán al personal a determinar qué servicios adicionales pueden estar disponibles para su familia.

- Nombre del Estudiante que será inscrito \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_
- Persona Completando el Formulario \_\_\_\_\_ Relación con el niño \_\_\_\_\_
- ¿En qué tipo de ambiente vive ahora el niño? Marque una casilla a continuación:

Sección A	Sección B
<input type="checkbox"/> En un refugio de emergencia o de transición. <input type="checkbox"/> "Duplicar" o compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, u otra razón. <input type="checkbox"/> En un motel, hotel, o campamento debido a la falta de adaptaciones alternativas y adecuadas. <input type="checkbox"/> En un carro, parque, edificio abandonado, vivienda de calidad inferior, espacio público, estaciones de autobús o tren, o ajuste similar <input type="checkbox"/> Otros lugares no designados para, u uso normal como, alojamientos regulares para los seres humanos.	<input type="checkbox"/> Ninguna de las opciones de la SECCIÓN A se aplican. <input type="checkbox"/> En un apartamento o casa alquilada. <input type="checkbox"/> En un edificio comprado por el padre o tutor legal (apartamento, casa u otro medio ambiente similar). <div style="text-align: center;">  </div>
<b>CONTINÚE CON LAS SIGUIENTES PREGUNTAS si ha marcado una casilla en la sección A</b>	<b>Si ha marcado la SECCIÓN B, no tiene que completar las preguntas 3-5.</b>

- ¿Qué evento le hizo vivir en esta situación?
  - Desalojo
  - Acto de la naturaleza (incendio, inundación, huracán, tornado, etc.)
  - Encarcelamiento de Padre/Tutor
  - Pérdida de empleo/ingresos
  - Otro (por favor especifique): \_\_\_\_\_

- El niño vive con:
  - Padre o tutor legal
  - Pariente o amigo
  - Otro Adulto: \_\_\_\_\_
  - Otro (Por favor, especifique): \_\_\_\_\_

- Nombre, fecha de nacimiento y distrito escolar (si corresponde) de otros niños (que no serán inscrito) en el hogar  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- ¿Desea que alguien se ponga en contacto con usted con respecto a los recursos de la comunidad?  Sí  No  
 En caso afirmativo, indique su número de teléfono o dirección de correo electrónico. \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_