



CAMPBELL COUNTY SCHOOLS

Housing Survey

Sus respuestas ayudarán a determinar si el estudiante cumple con los requisitos de elegibilidad para los servicios bajo la Ley McKinney-Vento.

Su domicilio actual es una vivienda temporal? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿esta convivencia temporal se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? ☐ Sí ☐ No

Si ha respondido NO a cualquiera de las dos preguntas, DETÉNGASE y DESCARTA esta encuesta.

Si ha contestado SÍ a ambas preguntas, RELLENE y DEVUELVA esta encuesta al profesor de su hijo, al orientador escolar o a las oficinas administrativas.

¿Dónde viven actualmente sus estudiantes? Marque todo lo que corresponda

- ☐ Motel/hotel por falta de alojamiento alternativo adecuado.
- ☐ Albergue o vivienda de transición.
- ☐ Vivienda compartida debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar.
- ☐ Sin alojamiento (camping, vehículo u otro espacio no destinado a vivienda).

Cuando su situación económica mejore, ¿se mudará a su propia vivienda? ☐ Sí ☐ No

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Teléfono: _____

Nombre del estudiante Grado _____

Dirección actual: _____

Ciudad: _____

Código postal: _____

¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta dirección? _____

¿Escuela a la que asiste/matricula actualmente? _____

Los estudiantes que viven temporalmente pueden disponer de servicios adicionales.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Date: _____