

Ramapo Indian Hills Regional High School District
131 Yawpo Avenue Oakland NJ

Hoja Informativa de Residencia

Nombre de Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre (s) del Padre / Tutor: _____

— Número (s) de teléfono: _____

Dirección actual: _____
 Sí No

¿Están los nombres del padre / tutor legal del estudiante en la título de propiedad, hipoteca o arrendamiento?
Fecha de mudanza _____ ¿Cuánto tiempo planeas vivir en esta residencia? _____

Dirección Anterior: _____

¿Cuánto tiempo vivió en esta dirección? _____

Última escuela a la que asistió: _____ Ciudad: _____

Estado: _____

Nombre (s) de los Hermanos de el estudiante

Escuela y Grado (si corresponde):

Por favor responda TODAS las siguientes preguntas:

- ¿Es la dirección del hogar de este estudiante un arreglo de vivienda temporal?
 Sí No
- ¿Es este un arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas?
 Sí No
- ¿Está este estudiante en colocación temporal o de emergencia en un hogar de orfanato?
 Sí No
- ¿Esta este estudiante no viviendo con un padre o tutor legal?
 Sí No

1. ¿Dónde está viviendo este estudiante actualmente? (marcar la casilla)

- Con más de una familia en una casa o apartamento.
- En un hogar de orfanato temporal o de emergencia
- En un motel / hotel- Nombre del motel / hotel: _____
- En un refugio- Nombre del refugio: _____
- Vivienda de transición - Nombre de la vivienda de transición: _____
- Hogar del grupo - Nombre del hogar del grupo: _____
- Mudarse de un lugar a otro o una ubicación no diseñada para alojamiento para dormir (por ejemplo, automóvil, parque o campamento)

Por favor, marque todos los tipos de transporte accesibles para la familia.

Carro Bus Tren Otro _____

2. Con quién vive el estudiante actualmente: (marque la casilla y / o el círculo donde sea necesario)

Ambos Padres Un Padre- madre / padre ¿Cual padre (s) tiene custodia legal? Madre/Padre

- Un pariente- Especifique cuál (abuela) _____
- Amigos o otros adultos- por favor identifique _____
- Un adulto que no es un padre o tutor legal, por favor identifique _____

3. Describa en detalle la situación de vivienda actual (Ej. ¿Qué circunstancias lo llevan a esta residencia actual?):

4. ¿Alguna posibilidad de violencia o abuso en el hogar? Si No

Si es así, describa e incluya las acciones de la escuela y cualquier otra agencia Involucrada:

5. En la escuela anterior de su hijo/a, ¿recibió alguno de los siguientes? (marque todo lo que corresponda)

- Mi hijo/a no recibió ninguno de los siguientes servicios
- Educación especial (P.E.I.) / Servicios para niños excepcionales-Describa: _____
- Plan acomodación de 504- Describe: _____
- Servicios de inglés como segundo idioma (ESL) Ayuda para mejorar el comportamiento Servicios de tutoría
- Servicios académicos o intelectualmente avanzados Servicios de Asesoramiento Otro

6. En este momento, ¿cuál es la mayor necesidad para su hijo? (marque todo lo que corresponda)

- Suministros Escolares Referencia para asistencia alimentaria
- Uniforme Escolar o Ropa: Talla (s) _____ Referencia médica / inmunizaciones
- Ayuda para el mejoramiento académico Referencia para salud mental / consejería
- Ayuda para mejorar el comportamiento Otro- por favor describa: _____

Mi firma a continuación afirma lo siguiente: (1) la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y precisa a mi leal saber y entender; (2) la misma información, así como otra información que pueda identificar a mi (s) hijo (s), se puede compartir sin mi consentimiento con la comunidad y las agencias gubernamentales de conformidad con una colaboración interinstitucional entre este distrito escolar y (3) la misma información, como así como otra información que pueda identificar a mi (s) hijo (s), se puede compartir sin mi consentimiento con otros miembros del personal del distrito para un propósito educativo legítimo. (4) Mi firma afirma que he recibido una copia de mis derechos conforme a la ley de McKinney-Vento y estoy de acuerdo en permitir que el personal del distrito lleve a cabo evaluaciones como parte del programa McKinney-Vento del distrito. (5) También entiendo que debo notificar al distrito escolar de cualquier cambio tan pronto como ocurran.

Firma del Padre / Tutor: _____ **Fecha:** _____
(O jóvenes no acompañados)

A continuación debe ser completado por el coordinador McKinney-Vento del distrito

ESTUDIANTE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

GRADO _____ PEI SÍ NO

ESTUDIANTE ES ACTUALMENTE: () COMPAÑEROS () EN UN MOTEL / HOTEL () REFUGIO () CONOCIDO POR DCP&P

UBICACIÓN ACTUAL: _____ A PARTIR DE: _____

ÚLTIMO LUGAR PERMANENTE DE RESIDENCIA: _____ A PARTIR DE: _____

DISTRITO DE RESPONSABLE (D.O.R.): _____

DECLARACIÓN:

Derechos distribuidos de McKinney-Vento e información adicional a los padres / tutores

ELEGIBLE BAJO MCKINNEY-VENTO () SÍ () NO () _____

NOTIFICACIÓN ENVIADA A: ECUELA- B.A. - DIR. DE S.S. - COORDINADOR DE ALMUERZOESCOLAR - D.O.R.

FECHA: _____

Firma del Coordinador del Distrito McKinney-Vento: _____

Fecha: _____

Your school name here **Public Schools**
Residency Information Sheet

Student's Name: _____ Date of Birth: _____ Grade: _____

Parent/Guardian Name(s): _____

Phone number(s): _____

Current Address: _____

Is the student's legal parent/guardian name(s) on the deed, mortgage, or lease? Yes No

Move in Date? _____ How long do you plan to live at this residence? _____

Previous Address: _____

How long did you reside at the previous address? _____

Last School Attended: _____ City: _____ State: _____

Siblings of student's name(s):

School & Grade (if applicable):

Please answer ALL of the following questions:

- Is this student's home address a temporary living arrangement? Yes No
- Is this a temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? Yes No
- Is this student in temporary or emergency foster care placement? Yes No
- Is the student not living with a parent or legal guardian? Yes No

1. Where is this student currently living? (check box)

- With more than one family in a house or apartment
 - Temporary/emergency foster home
 - In a motel/hotel- Name of motel/hotel: _____
 - In a shelter- Name of shelter: _____
 - Transitional Housing- Name of transitional housing: _____
 - Group Home- Name of group home: _____
 - Moving from place to place or a location not designed for sleeping accommodations (ex. car, park, or campsite)
- Please check off all types of transportation accessible to the family. Car Bus Train Other _____

2. With whom does the student currently live: (check box and/or circle where necessary)

- Both parents One parent- *Mother/Father* Which Parent(s) has legal custody? *Mother/Father*
- A relative- Specify which (e.g. grandmother) _____
- Friends or other adults- please identify _____
- An adult who is not a parent or legal guardian- please identify _____

3. Describe the current living situation in detail (Ex. What circumstances lead you to this current residence?):

