Snake River School District #52
Student Residency Questionnaire Form

In order to better serve your children, the Snake River School District is helping the state of Idaho identify students who may qualify to receive additional educational services. The information provided below will be kept confidential. Please answer the following questions and return this form to your child's school.

**This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act 42 U.W.C. 11435*

1. Student is with an adult that is not a parent or legal guardian, or alone without an adult.
   □ Yes, I am an unaccompanied youth, not in the physical custody of a parent or guardian.

2. Presently, are you and/or your family in any of the following situations? Check one box.
   □ Yes, sharing the home of others due to loss of housing, economic hardship, similar reason; doubled up.

   □ Yes, living in a car, park, campground, public space, abandoned building, substandard housing or similar.

   □ Yes, temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship or similar reason.

   □ Yes, moving from place to place due to loss of housing or economic hardship.

   □ Yes, living in a house or vehicle of any kind (including camper) without running water, electricity, or heat.

If you replied <u>Yes</u> to any of the above statements, please continue to fill out the rest of the form and submit to school personnel.

Student Name: _____ Date:_____
Last First Middle Initial

Student's School: _____ Birth Date: _____ Grade: ____

Name of Parent(s)/Legal Guardian(s): _____

Contact Address:_____ Zip:_____ Phone:_____

Please list brothers/sisters: _____ _____
(Name) (School)

_____ _____
(Name) (School)

_____ _____
(Name) (School)

_____ _____
(Name) (School)

Signature of Parent/Legal Guardian: _____ Date:_____
(Signature of student if unaccompanied youth)

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)

<u>School Officials: Please fax this form to Kyle Buttars, 208-684-3074</u>

Distrito Escolar de Snake River
Forma de Cuestionario Estudiantil

A fin de servir mejor a sus hijos, el Distrito Ecolar de Snake River está ayudando al estado de Idaho a identificar a estudiantes que podrían calificar para recibir servicios educativos adicionales. La información proporcionada a continuación se mantendrá confidencial. Favor de contester las siguientes preguntas y regresar este formulario a la escuela de su hijo(a).

**Este cuestionario tiene como objetivo abordar el acta de ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435*

1. El estudiante está con un adulto que no es el padre o tutor legal, o solo sin un adulto.
   ☐ Sí, soy un joven no acompañado, sin la custodia física de un padre o tutor.

2. Actualmente, ¿están tú y/o tu familia en cualquiera de las siguientes circunstancias?
   Marca una casilla.

   ☐ Sí, estoy compartiendo el hogar de otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, razón s similar; vivienda compartida.

   ☐ Sí, estoy viviendo en un carro, parque, campamento, lugar público, edificio abandonado, vivienda deficiente o similar.

   ☐ Sí, estoy viviendo temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de la vivenda, problemas económicos, o razón similar.

   ☐ Sí, estoy mudando de lugar a lugar debido a la pérdida de vivienda o problemas económicos.

   ☐ Sí, estoy viviendo en una casa o vehículo de cualquier tipo (incluyendo un camper) sin agua potable, electricidad, o calefacción.

Si respondió <u>Sí</u> a cualquiera de las afirmaciones anteriores, por favor sírvase completer el resto del formulario y presentarlo al personal de la escuela.

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____
Apellido Nombre Inicial del Segundo numbre

Escuela: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado:_____

Nombre de Padre(s)/ Tutor legal:

Domicilio: _____ Código Postal: _____ Teléfono:_____

Favor de anotar hermanos o hermanas: _____ _____
(Nombre) (Escuela)

_____ _____
(Nombre) (Escuela)

_____ _____
(Nombre) (Escuela)

_____ _____
(Nombre) (Escuela)

Firma del Padre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____
(Firma del estudiante si es joven solo)

School Officials: Please fax this form to Kyle Buttars, 684-3074