Davis School District
LEARNING FIRST

Year 2020-2021
Family Last Name:_____

Housing Information/McKinney-Vento Eligibility Form

Your answers will help determine if the student meets eligibility requirements for services under the Mckinney-Vento Act

We are required by Federal Law to update the McKinney-Vento data base every year. Please fill out this form regardless of your status. Thanks.

Is the student's current address a temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? **Yes**_____ **No**_____

If you answered *YES*, please complete the remainder of this form.

Please choose which of the following situations the student currently resides in (you can choose more than one):

__ sharing a residence with one or more families because of economic hardship.

__ living in a motel or hotel.
__ living in a shelter (domestic violence, emergency, or transitional housing units).
__ living in a car, park, campground, or public place.
__ living in a place without adequate facilities (not designed for heat, electricity, water).
__ seeking enrollment without an accompanying parent (not in foster care).
__ **Disaster victim? Explain**: _____

Address of current residence, name of motel/hotel, shelter, or "general area" of current residence: _____
_____

If you are living in shared housing, please check all the following that apply:

___ Loss of housing ___Economic situation ___Temporarily waiting for a house or apartment

___ Provide care for a family member ___Living with boy/girlfriend ___Loss of employment

___Parent/Guardian deployed ___Other)explain)_____

Student Name:_____School: _____

Student ID#_____Date of Birth:_____Grade:_____Gender: _____

Sibling(s) Information:

Name	Grade:	Student ID:	School:

Guardian Name: (Print)_____Phone Number:_____
Email:_____ Signature:_____

- **Please notify the school if your living status changes.**
- **If a false claim is made about your living situation, enrollment may be affected.**

Parents: Submit forms via email dsdhomeless@dsdmail.net
Please call the Homeless/Displaced Department if you need assistance or have questions concerning this form at (801) 402-5119.

Davis School District
LEARNING FIRST

Año escolar 2020-2021
Apellido de la familia:_____

Formulario de información de vivienda y elegibilidad McKinney-Vento

Sus respuestas ayudarán a determinar, si el o la estudiante cumple con los requisitos de elegibilidad para recibir servicios bajo el McKinney-Vento Act (Decreto de Asistencia de Mejoramiento Educativo McKinney-Vento)

La Ley del gobierno federal nos requiere actualizar la base de datos de solicitudes McKinney-Vento cada año. Por favor complete este formulario no teniendo en cuenta su situación. Gracias.

¿Es la dirección actual del/la estudiante un arreglo de vivienda temporario debido a la pérdida de la vivienda o a problemas económicos? **Sí**_____ **No**____

Si contestó que *SÍ*, por favor complete el resto de este formulario.

Por favor escoja, en qué situaciones siguientes **el/la estudiante reside actualmente** (usted puede escoger más de una):

__ Comparte la residencia (vivienda) con una o más familias debido a dificultades económicas.
__ Vive en un motel u hotel.
__ Vive en un refugio (por violencia doméstica, emergencia o en unidad/es de vivienda transitoria).
__ Vive en un automóvil, parque, zona de campamento o lugar público.
__ Vive en un lugar sin instalaciones adecuadas (no diseñado para tener calefacción, electricidad, agua corriente).
__ Busca inscripción escolar sin estar acompañado con un padre/s (no es un hijo/a adoptivo [en foster care]).
__ **¿Es víctima de un desastre? Explique**: _____

Dirección de la residencia actual, nombre del motel/hotel, refugio o "área general" de residencia actual: _____
_____

Si usted vive en una vivienda compartida, por favor marque todo lo siguiente que se aplica:

___ pérdida de vivienda ____situación económica ____esperando temporariamente una casa o apartamento

___ cuida a un miembro de la familia _____vive con novio/novia _____pérdida del empleo

___padre/s o tutor legal en servicio militar ___otra razón (explique)_____

Nombre del estudiante:_____Escuela: _____

N° del estudiante (ID)_____Fecha de nacimiento:_____Grado:_____Género: _____

Información de hermano/a/s:

Nombre	Grado escolar:	N° de estudiante (ID):	Escuela:

Nombre del tutor legal: (letra de molde)_____N° de teléfono:_____
Email (correo electrónico):_____Firma:_____

- **Si su situación de vivienda cambia, por favor avise a la escuela.**
- **Si hace un reclamo falso acerca de su situación de vivienda, puede afectar la inscripción en este programa.**

Padre/s: Presente el formulario por medio de email dsdhomeless@dsdmail.net Si usted necesita ayuda o tiene preguntas en cuanto a este formulario, por favor llame al Departamento Homeless/Displaced (Personas Sin Hogar o Desplazado) al (801) 402-5119.