

# Poughkeepsie City School District

*Delivering on the promise of a high-quality education*

*Every child. Every day. Every classroom.*

## **Encuesta de Vivienda**

***Esta información se recoge conforme a la ley McKinny-Vento que garantiza a todos los niños la inscripción en la escuela aunque su situación es temporal o incierta.***

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Dia de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Padre/Guardia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

El estudiante vive en ubicación temporal debido a dificultades económicas o pérdida de la vivienda ?

**No \_\_\_\_\_ Pare Aqui                      Si \_\_\_\_\_ Por Favor complete el resto de esta forma:**

Que mejor describe la situación del alumno:

\_\_\_\_\_ Vive en un albergue

\_\_\_\_\_ Vive con más de una familia en una casa o apartamento

\_\_\_\_\_ Vive en un motel, hotel, carro/coche, o campamento

\_\_\_\_\_ Vive con amigos o con otros miembros de la familia (no el padre o guardia)

Cuál es la razón de la situación actual del estudiante? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta el estudiante involucrado con otras agencias? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es, Cuál agencia? \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Contacto de Agencia: Nombre \_\_\_\_\_ Titulo: \_\_\_\_\_

Distrito previo del estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección del distrito escolar anterior: \_\_\_\_\_

Registros Recibido? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Tiene una desabilidad el estudiante? Si \_\_\_ No \_\_\_

Forma Completada Por: \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_\_\_

**Mande el formulario completado via fax a la trabajador social en la escuela donde es el estudiane sera asignado, y La Oficina de Familia y Servicios de Estudiantes  
a 845-437-3477**