



# Decreto de Ayuda McKinney~Vento

## Cuestionario de Estudiante

Marysville Joint Unified School District  
Homeless Education Program  
(530) 682-9494  
Fax: (530) 741-6026

Estimado Padre/Tutor:

Por favor llene las siguientes preguntas. Toda información será tratada confidencialmente. Al completar esta forma se puede determinar si el estudiante o la familia necesita ayuda adicional del “Distrito Escolar Unificado de Marysville” o de otras agencias. Si tiene algunas preguntas, por favor llame al número que aparece arriba.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo en la dirección arriba? \_\_\_\_\_

Nombres de todos los niños en la familia:

_____	Escuela _____	Grado _____	Edad _____
_____	Escuela _____	Grado _____	Edad _____
_____	Escuela _____	Grado _____	Edad _____
_____	Escuela _____	Grado _____	Edad _____
_____	Escuela _____	Grado _____	Edad _____

Dónde está viviendo el estudiante actualmente?

- Con otra familia por decisión propia
- Con otra familia porque no puede encontrar o pagar alojamiento
- En un hotel o motel
- En un garaje, edificio abandonado, u otro alojamiento inadecuado
- En un refugio (depot, Casa de Esperanza o albergue de la comunidad)
- En un vehículo, van, tent o en la calle
- Poseer o alquilar casa

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_