



PXU McKinney-Vento Eligibility Questionnaire

Your child may be eligible for additional services through McKinney-Vento Homeless Assistance Act 42 U.S.C 11435. To determine eligibility, please complete this form. The answers to this residency information help to determine the services the student may be eligible to receive. All information is confidential.

School Name _____

Student Name _____
Last First Middle

Date of Birth ___/___/___ Grade: _____ Student # _____

1. Is your current address a temporary living arrangement? ___ Yes ___ No

2. Is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship? ___ Yes ___ No

**If you answered YES to the above questions, please complete the remainder of this form.
If you answered NO, you may stop here.**

Where is the student currently living (check one box)

- _____ In a motel
- _____ In a shelter
- _____ With more than one family in a house or apartment
- _____ In a place not designed for ordinary sleeping accommodations (re: car, park, etc.)

Other children in the family:

NAME	SCHOOL	GRADE or AGE

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

Address _____ Zip _____ Phone _____

How long have you been at current address? _____

By signing, I attest this information is true and accurate.

Parent /Legal Guardian _____ Date _____

Date _____ School personnel Who Enrolled This Student-Please Print Name _____

Please send McKinney Vento Eligibility questionnaires to the campus Community Liaison or the Family and Community Engagement Manager (Cyndi Tercero, CEE 3rd Floor), if the campus does not have a Community Liaison



PXU McKinney-Vento Eligibility Questionnaire

Su hijo puede ser elegible para servicios adicionales a través del McKinney-Homeless Assistance Act 42 U.S.C 11435. Determinar elegibilidad. Por favor complete este formulario. Las Respuestas a esta información de residencia ayudan a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir. Toda la información es confidencial.

Nombre de la Escuela _____

Nombre del Estudiante _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Grado: _____ ID del Estudiante: _____

- 1. ¿Es su dirección actual un arreglo de vivienda temporal? ___ Sí ___ No
- 2. Si es temporal, ¿Es este arreglo de vivienda debido a perdida de vivienda o penuria económica? ___ Sí ___ No

**Si respondió que Si a ambas preguntas anteriores, por favor complete el resto de este formulario.
Si respondió que No, usted puede terminar aquí**

Lugar donde vive el estudiante vive actualmente (Marque uno)

- _____ En un motel/hotel
- _____ En un alberque
- _____ Con más de una familia en una casa o apartamento (debido a la falta de alternativas)
- _____ En un lugar que normalmente no se utiliza para dormir (coche, parque, etc.)

Otros niños en la familia:

NOMBRE	ESCUELA	GRADO O EDAD

Nombre de los Padre(s)/Tutor(s) legal(es) _____

Dirección _____ Código Postal _____ Teléfono _____

¿Cuánto tiempo llevas en la dirección actual? _____

**Al Firmar, yo atesto que esta información es verdadera y correcto. **

Firma de Padre/Tutor Legal _____ Fecha _____

Fecha _____ Personal de la Escuela que inscribió este estudiante-favor de escribir _____

¿Te gustaría ser contactado con respecto a la elegibilidad para el transporte bajo el Programa de McKinney-Ventó? Si___ No___

Please send McKinney Vento Eligibility questionnaires to the campus Community Liaison or the Family and Community Engagement Manager (Cyndi Tercero, CEE 3rd Floor), if the campus does not have a Community Liaison