



**Buena Park School District
McKinney-Vento Assistance Act
Confidential Form**

This form assists school personnel in complying with the legal guidance for school enrollment for children who meet the eligibility criteria for service provided under the McKinney-Vento Assistance Act (Title X, Part C of the No Child Left Behind Act). **COMPLETE ONE FORM PER HOUSEHOLD.**

Please Print

Student's First Name	Student's Last Name	Date of Birth	Grade	Unaccompanied Youth?

Use a second form if needed.

Parent/Guardian Name _____
(Last Name) (First Name)

Address _____

Telephone Number () _____

PLEASE CHECK THE FOLLOWING LIVING SITUATIONS THAT APPLY TO THE STUDENT:

- _____ Living in own home, rented home, apartment (one family)
- _____ Through personal choice living with friends or relatives
- _____ Due to economic hardship, loss of housing, foreclosures, loss of job, or similar reason, living with more than one family in a house or apartment or temporarily living with friends or relatives.
- _____ A shelter or transitional housing (Program Name _____)
- _____ A hotel or motel due to economic hardship (Hotel/Motel Name _____)
- _____ Living in a campground, park, or car (Please explain _____)
- _____ Unaccompanied Minor
- _____ Other circumstances (please explain _____)

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct. Providing false information could result in the immediate disenrollment of the above named student from the school.

Parent Signature _____ Date _____

Site Signature: _____



Distrito Escolar de Buena Park
Ley de asistencia de McKinney-Vento
Formulario confidencial

Este formulario ayuda al personal de la escuela a cumplir con las pautas legales para la inscripción a la escuela de niños que cubren los criterios de elegibilidad para recibir servicios establecidos por la Ley de asistencia de McKinney-Vento (Título X, Parte C de la ley Que ningún niño quede atrás). **COMPLETE UN FORMULARIO POR HOGAR.**

Por favor escriba en letra de molde

Nombre del Estudiante	Apellido	Fecha de Nacimiento	Grado	¿Menor sin Custodia?

Nombre del padre o tutor legal _____
(Apellido) (Nombre)

Dirección _____

Número de teléfono () _____

POR FAVOR, MARQUE LA SITUACIÓN DE VIVIENDA QUE CORRESPONDA AL ALUMNO:

_____ Vive en casa propia, hogar rentado, apartamento (una familia)

_____ Por preferencia personal viviendo con amigos o familiares

_____ Debido a dificultades económicas, pérdida de vivienda, ejecución de hipoteca, pérdida de trabajo, o razón similar, viviendo con mas de una familia en una casa o apartamento o temporalmente viviendo con amigos o familiares.

_____ Vive en un albergue o hogar transicional (Nombre del Programa _____)

_____ Vive en un hotel o motel debido a dificultades económicas (Nombre del Hotel/Motel _____)

_____ Vive en un campamento, parque o vehículo (Por favor explique _____)

_____ Menor sin custodia

_____ Vive en otras circunstancias (por favor explicar)

Declaro bajo pena de perjurio, bajo las leyes del Estado de California que lo que antecede es verdadero y correcto. El proporcionar información falsa podría resultar en la cancelación de la inscripción a la escuela, de manera inmediata, del alumno antes mencionado

Firma del padre _____ Fecha _____

Firma del establecimiento: _____

학생의 첫째 이름	학생의 성	생년월일	학년	보호자 동반이 없는 청소년	
				예	아니오

07/2018