

Student Support Services 1500 Lizzie Street, G1 San Luis Obispo, CA 93401 805-549-1218

## CUESTIONARIO DE RESIDENCIA ESTUDIANTIL DECLARACIÓN JURADA

Este documento está destinado a abordar la Ley de Asistencia McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a determinar los documentos necesarios para inscribir a su hijo rápidamente y acceder a los servicios disponibles.

Declaro bajo pena o perjurio que yo / mi familia cumple (n) con una de las siguientes condiciones para la Ley de Asistencia McKinney-Vento: (Marque todas las que apliquen) □ Falta de una residencia nocturna fija regular y adecuada □ Vivo con amigos o parientes porque no tengo dinero para pagar renta (duplicado) Nombre de los otros inquilinos: □ Vivo en un motel / hotel □ Vivo en un refugio de emergencia, transicional, o de violencia domestica □ Vivo en un carro, remolque, en un parque o campamento □ Soy joven viviendo sin padre(s) o guardián(es) Por favor escriba el nombre completo de cada estudiante y la escuela correspondiente: Fecha de Nacimiento **Estudiante** Escuela Grado ☐ Deseo Solicitud de Servicio de Comida gratis o reducido- Aplicación NO es necesaria ☐ Deseo Solicitud para Transporte - La aplicación de autobús tiene que ser completada por internet: https://www.slcusd.org/bus-pass.php Nombre de los Padres / Guardián / Cuidador: (Por favor circule una de las opciones arriba)

Si el distrito cree razonablemente que el padre o guardianr de un alumno ha proporcionado evidencia falsa o poco confiable de residencia, el distrito hará los esfuerzos razonables para determinar que el alumno realmente cumple con el requisito de residencia establecido en la sección 48200 del CE. Un esfuerzo razonable incluirá llamadas telefónicas y/o domiciliarias a cualquier persona incluida en este documento, por ejemplo, Propietarios, Propietarios de viviendas, Servicios humanos e Instalaciones comerciales. <u>UNA DECLARACIÓN JURADA OBTENIDA POR MALA REPRESENTACIÓN, DIRECCIÓN FALSA O INFORMACIÓN DE RESIDENCIA INACCESTA SERÁ TERMINADA Y EL ESTUDIANTE SERÁ DEVUELTO A LA ESCUELA O AL DISTRITO DE RESIDENCIA.</u>

\*TAMBIÉN AUTORIZO AL PERSONAL DE SLCUSD A VISITAR MI LUGAR DE RESIDENCIA CON FINES DE VERIFICACIÓN.

Administrador de la Escuela

Fecha

When Completed Scan to: Lisa Poladian in Student Support Services - lpoladian@slcusd.org

Dirección/ Ubicación Actual:

Fecha

Teléfono:

Firma de los Padres/Guardian/Cuidador