

# 2021-2022 Student Residency Questionnaire

## Rio School District

Name of student: \_\_\_\_\_  
Last
First
MI

NOTE: This form is to be included in the student enrollment packets in order to help identify the students who are foster youth as required by AB 490, or homeless as required by the McKinney-Vento Homeless Education Act, 42 U.S.C. 11435. The answers to this residency information help determine the services the student may be eligible to receive.

School \_\_\_\_\_ Student ID#: \_\_\_\_\_

Birth Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_

Name of Parent(s)/Legal Guardian(s): \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Legal Guardian: \_\_\_\_\_

1. Presently, where is the student living? *Check one box:*

Section A	Section B
<input type="checkbox"/> In a shelter <input type="checkbox"/> With more than one family in a house or apartment (other family rents or owns space) <input type="checkbox"/> In a motel, car, or campsite <input type="checkbox"/> With friends or family members (other than parent/guardian) <input type="checkbox"/> Transitional housing (foster/group home) <input type="checkbox"/> Other _____	<input type="checkbox"/> My student and I live in a fixed, regular, adequate nighttime residence <p style="text-align: center;"><b>Choices in Section A do not apply</b></p> <p><b>STOP:</b> If you checked this section, you <b>DO NOT</b> need to complete the remainder of this form. Submit to school personnel.</p>

2. Current living situation is due to loss of housing or economic hardship.

Yes  No

3. The student lives with:

- Parent(s)
- Foster Parent(s)
- A relative, friend, or other adult
- Alone with no adult
- An adult who is not the parent or legal guardian
- Transitional housing staff

For further information, please contact the Rio School District Homeless Liaison at (805) 983-0381

.....  
 Office use only

McKinney Vento \_\_\_\_\_  DNQ \_\_\_\_\_

**Attention Rio School District Office Personnel, please return a copy of the completed form to:**  
**Office of Student and Family Services**  
**3300 Cortez St.**  
**Oxnard, CA 93036**

# 2021-2022 Cuestionario de Residencia del Estudiante

## Distrito Escolar Rio

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido
Primer Nombre
Inicial Segundo Nombre

NOTA: - Esta forma es para incluirse en el paquete de matriculación del estudiante para ayudar a identificar a jovencitos de adopción temporal como es requerido por AB 490, o sin hogar como es requerido por el acta McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435. La respuesta a esta información de residencia ayudará a determinar los servicios a los que el estudiante pudiera ser elegible.

Escuela \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Identificación de Estudiante #: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre (s)/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

4. ¿Actualmente, dónde está viviendo el estudiante? *Marque una casilla:*

Sección A	Sección B
<input type="checkbox"/> En un albergue <input type="checkbox"/> Con más de una familia en una casa o apartamento (con otra familia y renta su propio espacio) <input type="checkbox"/> En un hotel, vehículo, o campamento <input type="checkbox"/> Con amigos o miembros de la familia (otros que no sean los padres o tutores) <input type="checkbox"/> Vivienda de transición <input type="checkbox"/> Otro lugar	<input type="checkbox"/> Usted y su hijo(a) viven en una residencia regular y fija adecuada para pasar la noche. <p style="text-align: center;"><b>Selecciones en la Sección A no aplican</b></p> <p><b>DETENGASE:</b> Si usted marca esta sección, <b>NO</b> necesita completar el resto de la forma. Entréguela al personal de la escuela.</p>

5. Su situación actual es debido a la pérdida de vivienda o adversidad económica.

Si  No

6. El estudiante vive con :

- Padre(s)
- Padres de crianza
- Un familiar, amigo u otro adulto
- Solo sin un adulto
- Un adulto que no son los padres o tutor legal
- Personal de la casa de transición

Para más información, por favor comuníquese con el Coordinador de Sin Hogar del Distrito Escolar Rio al (805) 983-0381

Office use only

McKinney Vento \_\_\_\_\_  DNQ \_\_\_\_\_

**Atención a Oficina del Personal del Distrito Escolar Rio, por favor entregue una copia de la forma completada a:**  
**Oficina de Servicios para Familias y Estudiantes**  
**3300 Cortez St.**  
**Oxnard, CA 93036**