



STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE/AFFIDAVIT

This document is intended to address the McKinney-Vento Assistance Act. Your answers will help determine the documents necessary to enroll your child quickly.

1. Do you and your student(s) live in a fixed, regular, adequate nighttime residence? **YES** **NO**

2. Do you and your student(s) live in:

- | | |
|---|---|
| ☐ An emergency shelter, transitional shelter, or domestic violence shelter | ☐ Motel/Hotel |
| ☐ Temporarily with another family (doubled-up out of necessity) | ☐ Transitional housing |
| ☐ In a park or campground | ☐ In a car or RV |
| ☐ Other location: _____ | |

3. Does your student live with:

- ☐ One parent
- ☐ Two parents
- ☐ A qualified relative
- ☐ Friend(s)
- ☐ An adult who is not the legal guardian
- ☐ Alone with no adult(s) (unaccompanied)



does this person have a caregiver affidavit? **YES** **NO**

Please provide the following information for each student:

Full Name	Date of birth	Gender	School	Grade

I declare under penalty of perjury under the laws of this state that the information provided here is true and correct and of my own personal knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Printed Name: _____

Address: _____

City: _____ State: CA Zip: _____

I regularly receive my mail at this address: _____

City: _____ State: CA Zip: _____

Phone: _____

Emergency Contact: _____ Phone: _____



CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DE ESTUDIANTE/DECLARACIÓN JURADA

Este document está destinado a tartar la ley de asistencia de McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a determiner los documentos necessaries para inscribir a su hijo rápidamente.

1. ¿Usted y sus estdiantes viven en una residencia nocturna fija, regular, y adecuada? **Sí** **No**

2. ¿Usted y sus estudiantes viven:

- ☐ Un refugio de emergencia, refuio transitorio o refugio de violencia domestica ☐ Motel/Hotel
☐ Temporalmente con otra familia (por necesidad) ☐ Refugio transicional
☐ En un parquet o lugar de campamiento ☐ En un coche o RV
☐ Otra ubicación: _____

3. Sus estudiantes viven con

- ☐ Un padre
☐ Dos padres
☐ Un pariente calificado
☐ Amigo(s)
☐ Un adulto que no sea el tutor legal
☐ Solo sin adulto(s) (no acompañado/a)



¿Esta persona tiene una declaración jurada del proveedors como tutor? **Sí** **No**

Proporcione la siguiente información para cada alumno:

Nombre Completo	Fecha de nacimiento	Género	Escuela	Grado

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de este Estado que la información proporcionada aquí es verdadera y correcta y de mi propio conocimiento personal.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre (letra molde): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: CA Código postal: _____

Regularmente recibo mi correo a esta dirección: _____

Ciudad: _____ Estad: CA Código postal: _____

Telefono: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Assistant Sunerintendent. Sarah Tellez – 17010 Roberts Road. Los Gatos. CA 95032 – 408-335-2040