



MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
 ENROLLMENT CENTER  
 15600 CONCORD CIRCLE, MORGAN HILL, CA 95037  
 PHONE: 408-201-6030 | enrollment@mhusd.org

## CUESTIONARIO DE RESIDENCIA ESTUDIANTIL

Este documento tiene por objeto abordar la Ley de Asistencia McKinney-Vento. Sus respuestas nos ayudarán a determinar los documentos necesarios para inscribir a su hijo rápidamente.

**1. Usted y su niño (a) viven en una residencia nocturna fija, regular y adecuada? Si\_\_O No\_\_** (Si marcó "Sí" debe proporcionar una factura de servicios publicos o contrato de arrendamiento a su nombre como prueba de residencia y **NO** es necesario completar este formulario. Si marcó "NO", complete el resto de este formulario.)

**2. Actualmente, ¿dónde vive el niño o los niños? Marque una casilla:**

- En un refugio de emergencia, refugio de transición o refugio para violencia domestica
- Temporalmente con otra familia en una casa, casa móvil o apartamento
- Motel, Coche, Casa movil, o cCampamento
- Con amigos o familiares (distintos de los padres / tutores)
- Otro: \_\_\_\_\_

**3. El niño / niños vive con:**

- Uno de los padres
- Los dos padres
- Un pariente calificado
- Amigo (s)
- Un adulto que no es el tutor legal
- Solo sin adulto (s)

**Por favor escriba el nombre completo de cada niño abajo y el nombre de la escuela correspondiente:**

Nombre Completo del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela	Grado Escolar

Nombre del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección / Ubicación actual: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

**FOR OFFICE USE ONLY: Entered into Aeries\_\_ Initials\_\_ Date\_\_\_\_\_**