



### Tulsa Public Schools McKinney Vento Enrollment Questionnaire

Student Name:		Today's Date:
School:		Sex:
Date of Birth:	Age:	Grade:

Your child may be eligible for additional educational services through Title X, Part C McKinney-Vento Assistance Act. Eligibility can be determined by completing this questionnaire.

**Please list children ages 5 and under who are currently living with you:**

Name	Age	Male or Female	Date of Birth

**Where are you and your family currently living? Please check one of the boxes below.**

<p><b>Section A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rent/own my own home or apartment</p> <p><b>STOP:</b> <i>If you checked the box that you rent/own your own home or apartment skip to the bottom of the page, sign the form, and then submit to school personnel. If you do not rent/own your own home or apartment, please continue to the next section.</i></p>
<p><b>Section B</b></p> <p><input type="checkbox"/> Temporarily with another family member or friend. <b>Please answer questions on the back of this form</b></p> <p><input type="checkbox"/> In an emergency or transitional shelter. Name of shelter _____</p> <p><input type="checkbox"/> In a vehicle, park, campground, or on the streets</p> <p><input type="checkbox"/> In a house, building, or trailer WITHOUT running water or electricity</p> <p><input type="checkbox"/> In a hotel or motel</p> <p><input type="checkbox"/> With an adult that is not a parent or legal guardian</p> <p><input type="checkbox"/> Alone or in different locations, without an adult serving as a caregiver</p> <p><input type="checkbox"/> Wherever I can find a place to stay at night</p>

***The undersigned certifies that the information provided is correct and accurate.***

(Print) Parent/Guardian or Adult Caring for the Student: \_\_\_\_\_

Relationship to the Student: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ E-mail Address: \_\_\_\_\_



### Determining McKinney-Vento Eligibility

1. How long have you lived with the host family?
2. Why? Explain(If loss of housing due to foreclosure or eviction please provide paperwork)
3. Do you share expenses?
4. How many people including your family live in the house or apartment?
5. Is everyone sleeping in a bed or are there other sleeping arrangements?
6. Do you plan to move out soon?
7. How many addresses have you had in the past year?
8. Where did the student last attend school?
9. Has your child attended Tulsa Public Schools before?

**Student and Family Needs/Barriers: (check all that apply)**

- Transportation
- Immunizations
- Tutor/Homework assist
- Housing
- Counseling
- Emergency Assistance
- Medical
- Dental
- Lack of Income
- Outstanding utility bills amount \$\_\_\_\_\_
- Lack of child care
- Substance Use
- Adult Mental Health
- School supplies
- Uniforms-Pant and shirt size\_\_\_\_\_

**Other comments that should be known:**




### Escuelas Públicas de Tulsa Cuestionario de McKinney Vento

Nombre del estudiante:		Fecha de hoy:
Escuela:		Sexo:
Fecha de nacimiento:	Edad:	Grado:

Su hijo puede calificar para servicios educativos adicionales a través de Título X, Parte C de la ley McKinney-Vento Assistance . Si llena este cuestionario podemos determinar si califica.

**Escriba una lista de los niños de 5 años o menos que viven con usted:**

Nombre	Edad	Niño ó Niña	Fecha de nacimiento

**¿Actualmente dónde vive usted y su familia? Por Favor marque uno de los cuadritos.**

<p><b>Sección A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Alquilo/tengo mi propia casa o apartamento</p> <p><b>Pare:</b> Si marcó el cuadrado que alquila o tiene su propia casa o apartamento <i>vaya el final de la página, fírmala y entréguela .Si usted no tiene su propia casa o apartamento llene la siguiente sección del formulario.</i></p>
<p><b>Sección B</b></p> <p><input type="checkbox"/> Temporalmente con amigos o familia. <b>Por favor conteste las preguntas en el otro lado de esta página</b></p> <p><input type="checkbox"/> En un refugio de emergencia o de transición. Nombre del refugio _____</p> <p><input type="checkbox"/> En un carro, parque, campamento, o en la calle</p> <p><input type="checkbox"/> En una casa, edificio o remolque sin agua potable ni electricidad</p> <p><input type="checkbox"/> En un hotel o motel</p> <p><input type="checkbox"/> Con un adulto que no es mi padre ni madre ni la persona que tiene mi custodia.</p> <p><input type="checkbox"/> Solo o en diferentes lugares , sin un adulto que me cuide</p> <p><input type="checkbox"/> Donde encuentre un sitio para pasar la noche</p>

***Yo certifico que la información proporcionada es correcta y exacta.***

Nombre del Padre/Madre/Tutor legal o persona que cuida al estudiante: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_



**Preguntas para determinar si califica para beneficios de la ley McKinney-Vento**

1. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en este domicilio?
2. ¿Por qué? Explique (si perdió la casa por ejecución hipotecaria o desalojo por favor presente documentación )
3. ¿Se dividen los gastos?
4. ¿Cuántas personas incluyendo a su familia viven en la casa o apartamento?
5. ¿Tienen cada uno su propia cama? Si no es así, explique:
6. ¿Piensa mudarse pronto?
7. ¿Cuántas direcciones ha tenido en el pasado año?
8. ¿Cuál fue la última escuela a la cual su hijo asistió?
9. ¿Alguna vez ha asistido su hijo a las Escuelas Públicas de Tulsa?

**Necesidades o problemas del estudiante o la familia : (marque las que corresponda )**

- Transportación
- Vacunas
- Tutorías /Ayuda con las tareas
- Vivienda
- Consejería
- Ayuda de emergencia
- Servicios medicos
- Servicios dentales
- Falta de ingresos
- Cuentas pendientes \$\_\_\_\_\_
- Guardería
- Abuso de sustancias
- Salud mental
- Utiles escolares
- Uniformes-Pantalón y camisa tamaño\_\_\_\_\_

**Alguna otra cosa que desee informar :**
