

 **FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA DE PADRES**

Favor de escribir con LETRA DE MOLDE y complete toda la información de la manera más completa y precisa posible.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido del estudiante | Nombre del estudiante | Fecha de nacimiento | Grado | Ciclo escolar: |   |
|  |  |  |  | ESCUELA |
|  |  |  |  | ❑ PS/CDC ❑ La Mirada ❑ Smythe ❑ Sunset ❑ OVH ❑ SYMS |
|  |  |  |  | ❑ Willow ❑ VDM  |
|  |  |  |  | ❑ Intertransferencia ❑ Intratransferencia |

*Esta declaración jurada tiene por objeto cumplir los requisitos de la Ley McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán a determinar los documentos necesarios para inscribir a su hijo rápidamente y determinar su elegibilidad para los servicios.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Actualmente, usted o su familia se encuentran en cualquiera de las siguientes situaciones:***

|  |
| --- |
| ❑ **Albergue de emergencia o transicional** ❑  **Hotel o motel** ❑  **Sin albergue (es decir, automóviles, parques, cocheras, campamentos)** ❑  **Temporalmente con otra persona o parientes debido a dificultades económicas o a la pérdida de la vivienda (es decir, desalojo, incapacidad de pagar la renta, destrucción de la vivienda, enfermedad, pérdida del empleo, etc.)**❑  **Menores no acompañados que no viven con sus padres o tutores**❑  **Vivienda deficiente (es decir, sin agua o electricidad, riesgos para la salud o la seguridad)**❑  **Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES:** Nombre:  |
| Número: ( ) Celular: ( ) Número de emergencia: ( )  |
| Dirección:  |
| Dirección postal: (si es diferente) |

 |
| Su hijo/a tiene derecho a:* Continuar asistiendo a la escuela a la que asistía antes de que estuviera en transición.
* Recibir ayuda con el transporte a la escuela de origen.
* Inscribirse en la escuela sin comprobante de domicilio permanente o registros escolares normalmente requeridos para la inscripción y asistir a clases mientras la escuela organiza la transferencia de registros, registros de vacunas u otros artículos necesarios.
* Recibir el mismo acceso a todos los programas y servicios especiales que se proporcionan a todos los demás niños.
* Recibir comidas escolares gratuitas sin tener que llenar las solicitudes requeridas.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Declaro bajo pena de perjurio en virtud de la ley de California que lo anterior es verdadero y correcto y de mi propio conocimiento personal y que, en caso de ser llamado/a a testificar, sería competente para hacerlo.**  |
| **FOR DISTRICT USE:****Does the student qualify for special services under the McKinney-Vento Act?** ❑ Yes ❑ No   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Student and Family Services Manager/District Designee  |

#####  Revised 02/28/2022