[](https://www.sysdschools.org/sanysidro)

**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