



2024-2025

McKinney-Vento Eligibility Questionnaire

This questionnaire is required to be completed for all SUSD students in compliance with the McKinney-Vento Act, Title X, Part C of the Elementary and Secondary Education Act (ESEA). If you have any questions, please contact Mr. Scott Downs at 520-625-3502. Please complete and return this questionnaire to the school. Responses to the following questions are voluntary and kept confidential. The information provided will assist SUSD with determining student(s) eligibility under the McKinney-Vento Act. Students protected under the McKinney-Vento Act are entitled to immediate enrollment in school, even if they do not have the required documents for registration (e.g., proof of residency, school records, immunization records, or birth certificate). Students eligible under the McKinney-Vento Act are automatically eligible for free lunch and may be entitled to transportation and/or other services. This information will be kept confidential regardless of your immigration status. Completing this form will not result in a report to the Department of Child Safety or Customs and Border Protection.

PLEASE LIST ALL STUDENT(S) IN THE HOUSEHOLD ENROLLED IN A SUSD SCHOOL (For additional students please add on another sheet).

NAME (please print)	DATE OF BIRTH 00/00/0000	ADDRESS (include zip code)	SCHOOL

Section A

Are any students listed above in the custody of the Department of Child Safety?

- Yes (If "YES," PLEASE **STOP** AND SEND NOTICE TO PROVIDER TO the SCHOOL OFFICE. YOU DO NOT NEED TO CONTINUE COMPLETING THIS QUESTIONNAIRE)
- No

Are you currently living with relatives or friend(s) due to insufficient access to housing?

- Yes
- No

Is your current living situation due to economic hardship?

- Yes
- No

Are you a student who is NOT living with your parents or legal guardian? (Legal Guardianship can only be granted by a court.)

- Yes
- No

Is your current living arrangement temporary?

- Yes
- No

Is your current living situation due to loss of housing?

- Yes
- No

Is your current living arrangement temporary?

- Yes
- No

Is your current living arrangement temporary?

- Yes
- No

PLEASE CHECK ONE:

<input type="checkbox"/> Foreclosure <input type="checkbox"/> Eviction <input type="checkbox"/> Natural disaster <input type="checkbox"/> Flood <input type="checkbox"/> Other:	<input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Loss of job <input type="checkbox"/> Change in job <input type="checkbox"/> Cannot afford housing <input type="checkbox"/> Waiting to own a home or rent an apartment
---	--

If you answered "YES" to any of the questions in **SECTION A**, please continue to **Sections B and C**.

If you answered "NO" to all questions you may **stop here and sign and date below.**

Section B

Who does the student(s) live with? (Please check one)	
<input type="checkbox"/> Parent(s)/Legal Guardian(s) (legal guardianship can only be granted by a court)	<input type="checkbox"/> ALONE without an adult in the household
<input type="checkbox"/> With an adult who is NOT a parent/legal guardian.	

Section C

Identify the student's current living arrangements	
<input type="checkbox"/> In a shelter, domestic violence shelter, or transitional housing, (<u>not</u> Section 8 housing)	<input type="checkbox"/> Length of time at present home address? #days #weeks #months #years
<input type="checkbox"/> In the home of a friend or relative (temporary and due to lack of housing or financial conditions).	<input type="checkbox"/> In a motel/hotel
<input type="checkbox"/> In a place NOT considered traditional housing (car, campground, park, abandoned building)	<input type="checkbox"/> In a place NOT considered traditional housing (car, campground, park, abandoned building)
<input type="checkbox"/> In your own home without adequate utilities (running water, heat, electricity)	<input type="checkbox"/> In your own home (includes section 8 housing)
Does, your child need transportation services (If eligible)?	
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF ARIZONA THAT THE INFORMATION I HAVE PROVIDED ON THIS FORM IS TRUE AND CORRECT.

PRINT NAME:	SIGNATURE:	DATE:



2024-2025

Cuestionario de Elegibilidad McKinney-Vento

Este cuestionario debe ser completado por todos los estudiantes de SUSD de conformidad con la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C de la ley Primaria y Secundaria (ESE/). Si usted tiene alguna pregunta, favor de contactar al Sr. Scott Downs al teléfono 520-625-3502. Por favor complete y devuelva este cuestionario a la escuela. Las respuestas a las siguientes preguntas son voluntarias y se mantienen confidenciales. La información proporcionada ayudará a SUSD a determinar la elegibilidad del estudiante(es) según la Ley McKinney-Vento. Los estudiantes protegidos por la Ley McKinney-Vento tienen derecho a la inscripción inmediata en la escuela, incluso si no cuentan con los documentos requeridos (por ejemplo, comprobante de domicilio, registros escolares, registros de vacunación o certificado de nacimiento). Los estudiantes elegibles bajo la Ley McKinney-Vento son automáticamente elegibles para recibir almuerzo gratis y pueden tener derecho a transporte y/u otros servicios. Esta información se mantendrá confidencial independientemente de su estatus migratorio. Completar este formulario no resultará en un informe al Departamento de Seguridad Infantil ni a Aduanas y Protección Fronteriza.

Por favor enumere todos al/los estudiante(es) miembros del hogar registrados en una escuela de SUSD (favor de agregar en otra hoja todos los estudiantes adicionales)

NOMBRE (Letra de Molde)	FECHA DE NACIMIENTO 00/00/0000	DIRECCIÓN (Incluir Código Postal)	ESCUELA

Sección A

<p>¿Alguno de los estudiantes enumerados anteriormente se encuentra bajo la custodia del Departamento de Seguridad Infantil?</p> <p><input type="checkbox"/> Si (Si la respuesta es "SI", POR FAVOR DETÉNGASE AQUÍ Y ENVÍE EL AVISO DEL PROVEEDOR A LA <u>OFICINA DE LA ESCUELA</u>. USTED NO NECESITA CONTINUAR COMPLETANDO ESTE CUESTIONARIO.</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	
<p>¿Se encuentra usted actualmente viviendo con familiares o amigo(s) debido al insuficiente acceso a la vivienda?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>¿Su situación de vivienda actual se debe a dificultades económicas?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>¿Eres un estudiante que NO vive con sus padres o su Tutor Legal? (La Tutela Legal solo se puede ser otorgada por un tribunal)</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>¿Su situación de vivienda actual es temporal?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>¿Su situación de vivienda actual se debe a la pérdida de vivienda?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>¿Su situación de vivienda actual es temporal?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>

¿Su situación de vivienda actual es temporal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
POR FAVOR SELECCIONE UNA:	
<input type="checkbox"/> Ejecución de Hipoteca <input type="checkbox"/> Desalojo <input type="checkbox"/> Desastre Natural <input type="checkbox"/> Inundación <input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Pérdida del Empleo <input type="checkbox"/> Cambio de Trabajo <input type="checkbox"/> No puede pagar una vivienda <input type="checkbox"/> En espera de comprar o rentar una vivienda
Si la respuesta es “SI” a cualquiera de las preguntas de la SECCIÓN A , por favor continúe con la SECCIÓN B y C .	
Si la respuesta es “NO” a todas las preguntas puede detenerse aquí y firmar y fechar abajo.	

Sección B

¿Con quién vive el estudiante(es)? (Por favor seleccione una)	
<input type="checkbox"/> Padre/Madre, Tutor(es) Legal(es) (La Tutela Legal solo se puede ser otorgada por un tribunal)	<input type="checkbox"/> Solo con un adulto en el hogar.
<input type="checkbox"/> Con un adulto que NO es su Padre/Madre/Tutor(es) Legal(es)	

Sección C

Identifique las condiciones de vivienda actuales del estudiante(es)	
<input type="checkbox"/> En un refugio, refugio para víctimas de violencia doméstica o vivienda de transición (no en viviendas de la sección 8)	<input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo lleva en el domicilio actual? #de días ____ #de semanas ____ #de meses ____ #de años ____
<input type="checkbox"/> En la casa de un amigo o familiar (temporalmente y debido a la falta de vivienda o condiciones económicas)	<input type="checkbox"/> En un Hotel/Motel
<input type="checkbox"/> En un lugar NO considerado vivienda tradicional (carro, campamento, parque, edificio abandonado)	<input type="checkbox"/> En un lugar NO considerado vivienda tradicional (carro, campamento, parque, edificio abandonado)
<input type="checkbox"/> En su propia casa sin los servicios adecuados (agua potable, calefacción, electricidad)	<input type="checkbox"/> En tu propia casa (Incluye vivienda sección 8)
¿Necesita su hijo(a) servicios de transporte (si es elegible)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO SEGÚN LAS LEYES DE ARIZONA QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN ESTE CUESTIONARIO ES VERDADERA Y CORRECTA.

NOMBRE IMPRESO:	FIRMA:	FECHA: