

2025-2026

**Анкета для выявления жилищных условий  
Попечительство и забота о благосостоянии детей  
Отдел Студенческих Услуг**

*Ваш ребенок может получить дополнительные образовательные услуги согласно программы Title I, Часть А и/или государственную помощь благодаря McKinney-Vento программе. Право на получение этих дополнительных услуг будет определено по заполненной ниже анкете.*

Фамилия и имя студент(а)(ов)	Мужской род/ женский род	Школа	Класс	Дата рождения	Дата зачисления
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				
	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж				

**\*Проживают ли в доме другие дети, незарегистрированные в школы: Да ☐ (перечислите всех детей) Нет ☐**

Имя ребенка	Возраст рождения-2	Имя ребенка	Возраст 3-5 лет

**1. Место пребывания вашего ребенка/семьи в настоящее время? (Отметьте только один из перечисленных ниже вариантов)** Эта информация будет использована для того, чтобы определить имеет ли ваш ребенок право на получение дополнительных услуг, согласно постановления "Every Student Succeeds Act (ESSA) of 2016".

- ☐ **A.** В собственном доме или **арендованном** жилом помещении, предназначенном для одной семьи по договору или без договора
- ☐ **B.** В доме или квартире, где проживает более чем одна семья в связи с экономическими трудностями
- ☐ **C.** В приюте или во временном жилье по жилищной программе  
**Название программы/Адрес:** \_\_\_\_\_
- ☐ **D.** В мотеле  
**Название мотеля/Адрес/Комната №:** \_\_\_\_\_
- ☐ **E.** В непригодном для жилья месте (например: в машине, в палатке, на улице или в неподходящем для жилья помещении)
- ☐ **F.** В помещении с непригодными для жилья условиями (например: без электричества, без воды и т.д.)
- ☐ **G.** В приемной семье или в общежитии

**Если вы отметили пункты B-F, нуждается ли ваш студент(ы) в школьных принадлежностях? Да ☐ Нет ☐**

**2. Студент(ы) прожива(ет)(ют) с:**

- ☐ Родител(ем)(ями) ☐ Другом (друзьями) ☐ Юридически правомочным родственником
- ☐ Взрослым, который не является законным опекуном ☐ Один без взрослых (*Беспризорный подросток*)

Подпись родителя/опекуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Текущий адрес вашего пребывания:**

(Обязательно заполните для подтверждения и получения услуг)

Телефон/Телефон для сообщений: \_\_\_\_\_

**School Staff: Be sure all information is complete then SCAN this form to  
Sheri Canfield (sheri.canfield@trusd.net) in the Child Welfare and Attendance Office**