

# Oklahoma City Public Schools

## Enrollment Questionnaire / *Cuestionario de Inscripción*

**Your child may be eligible for additional educational services through the Title X Part C McKinney-Vento Homeless Assistance Act**

*Su hijo puede ser elegible para servicios educativos adicionales a través del Título X Parte C McKinney-Vento de la Ley de asistencia para personas sin hogar*

**Where are you and/or your family currently living? ¿Dónde vive actualmente usted y su familia?**

**In an Emergency or Transitional Shelter. Shelter name:** \_\_\_\_\_  
 *En un refugio de emergencia o transición. Nombre del Refugio:* \_\_\_\_\_

**Temporarily with another family member or friend due to loss of job, loss of housing, economic hardship or until we can locate affordable housing.**  
 *Temporalmente con otro miembro de la familia o un amigo debido a la pérdida del empleo, pérdida de la vivienda, o hasta que podamos encontrar una vivienda económica.*

**In a vehicle, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations.**  
 *En un vehículo, parque, campamento o en las calles.*

**In a house, building, or trailer WITHOUT running water or electricity.**  
 *En una casa, edificio, o casa móvil SIN agua potable o electricidad.*

**In a hotel or motel until we can locate affordable housing**  
 *En un hotel o motel o hasta que podamos encontrar una vivienda económica*

**Alone without an adult serving as a caregiver (unaccompanied youth)**  
 *Solo o en diferentes lugares, sin un adulto que actúe como cuidador*

**IF YOU DID NOT CHECK ANY BOX ABOVE YOU DO NOT NEED TO COMPLETE THE FORM**

**SI USTED NO MARCÓ NINGUNA DE LAS OPCIONES ANTERIORES, NO DEBE LLENAR ESTE FORMULARIO**

Student ID # / # de Identificación del Estudiante: \_\_\_\_\_

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Student Name/Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_  Male/Hombre  Female/Mujer

Parent/Guardian/Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Present Address/Dirección actual: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ ZIP/C.P. \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_

Names of ALL siblings <i>Nombres de TODOS los(as) hermanos(as)</i>	ID#/# de Identificación	School/Escuela	Grade/Grado	Age/Edad

Signature/Firma: \_\_\_\_\_

Date/Fecha: \_\_\_\_\_