



**Sacramento County Office of Education  
Project TEACH  
Housing Questionnaire**



Student's Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Student cell: \_\_\_\_\_ Student Email: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

**Where are you and/or your family currently living?**

1.  Temporarily sharing the housing of other persons due to loss of housing, economic hardship, lack of adequate housing (i.e., couch surfing), natural disaster, or a similar reason.
2.  Temporarily living in a motel or hotel.
3.  Sleeping in a car, camping trailer, camping grounds, park or similar temporary or inadequate accommodation.
4.  Living in an emergency housing shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or Federal Emergency Management Agency (FEMA) trailer.
5.  None of the above apply.

**Please check if you are the student, and one of the following applies to you.**

1.  I am under 18 and I am living apart from parent(s) or court appointed guardian.
2.  I am 18 or older and am living on my own apart from my parent(s) or close relative.
3.  I am a parent or expecting a child \_\_\_\_\_ (estimated birth date).

**If you marked one of boxes 1 through 4, and the student is living with a parent or guardian, please complete the rest of this form.**

Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Best adult contact person: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Relationship to youth: \_\_\_\_\_

Please complete the table below for all other children and youth under age 18 in the family.

Child's Name	Birthdate	Grade	School and District if enrolled in school
Student's Child	Birthdate	Grade	School and District if enrolled in school

Students may have the right to:

- Immediate enrollment in the school they last attended (school of origin) or the local school where you are currently staying, even if you do not have all the documents normally required at the time of enrollment.
- Continue to attend their school of origin, if requested by you and it is in the best interest.
- Receive transportation to and from their school of origin, the same special programs and services, if needed, as provided to all other children, including free meals and Title I.
- Receive the full protections and services provided under all federal and state laws, as it relates to homeless children, youth, and their families.

Thank you for taking the time to complete this form. A school staff member may contact you to determine your eligibility and needs. If you have any questions regarding the information on this form, please call Project TEACH at (916) 228-2542.



**Oficina de Educación del Condado de Sacramento**  
**Proyecto TEACH**  
**Cuestionario de Vivienda**



Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Casilla del estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_

**¿Dónde vive usted y/o su familia actualmente?**

1.  Comparte temporalmente la vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, falta de vivienda adecuada, desastre natural, o una razón similar?
2.  Vive temporalmente en un motel u hotel?
3.  Duerme en un coche, remolque de acampar, parque o alojamiento temporal o inadecuado?
4.  Esta viviendo en un refugio de vivienda de emergencia (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o remolque de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA)?
5.  No aplica nada de lo anterior.

**Por favor, compruebe si usted es el estudiante, o si uno de los siguientes aplica a usted.**

1.  Soy menor de 18 años y estoy viviendo separado de mis padres, o padres temporales designados por el tribunal.
2.  Tengo 18 años o más y estoy viviendo independientemente.
3.  Soy padre o espero un hijo \_\_\_\_\_ (fecha de nacimiento estimada).

**Si marcó una de las casillas 1 a 4, y el estudiante vive con un padre o tutor, complete el resto de este formulario.**

Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Adulto a contactar: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Relación con el menor: \_\_\_\_\_

**Por favor complete la siguiente tabla para todos los demás niños y jóvenes menores de 18 años de la familia.**

Nombre del Niño	Nacimiento	Grado	Escuela y Distrito si están inscritos en la escuela
Hijo de estudiante	Nacimiento	Grado	Escuela y Distrito si están inscritos en la escuela

Los estudiantes pueden tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la escuela a la que asistieron por última vez (escuela de origen) o en la escuela local donde se hospeda actualmente, incluso si usted no tiene todos los documentos normalmente requeridos en el momento de la inscripción.
- Continuar asistiendo a su escuela de origen, si así lo solicita y es en el mejor interés.
- Recibir transporte hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas y servicios especiales, si es necesario, según lo proporcionado a todos los demás niños, incluyendo comidas gratuitas y Título I.
- Recibir todas las protecciones y servicios proporcionados bajo todas las leyes federales y estatales, en lo que se refiere a los niños sin hogar, los jóvenes y sus familias.

Gracias por tomarse el tiempo para completar este formulario. Un miembro del personal de la escuela puede comunicarse con usted para determinar su elegibilidad y necesidades. Si tiene alguna pregunta con respecto a la información de este formulario, llame al Proyecto TEACH al (916) 228-2542.