



Garden City Public Schools Enrollment Form

2019-2020

Enrollment Residency Questionnaire

This form will help determine qualifications and services for the students through the McKinney-Vento Act.

Date: _____

Step 1: Mark **one box** in section A **or** B: where is the student currently living?
Do **NOT** complete Step 2 if you mark Section B.

Section A		Section B	
<input type="checkbox"/>	In a Shelter (Emmanuel House, etc.)	<input type="checkbox"/>	Choices in Section A do NOT apply.
	<i>shelter name</i>		
<input type="checkbox"/>	In a motel, car or campsite		
<input type="checkbox"/>	Temporarily with more than one family (<i>due to loss of job, loss of housing, etc.</i>)		
<input type="checkbox"/>	Alone without parent support (<i>independent living student</i>)		
CONTINUE... if you checked a box in this section, complete the rest of this form.			
		STOP...if you checked this section, do not complete the remainder of this form.	

STEP 2: Complete the following if you marked anything in **Section A**.

Student:		Birth Date:	
School:	Grade:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female
Parents/Guardian(s):			
Phone(s):			
Present Address:			
City:	State:	Zip:	

Staff Use Only:

► **If Section A is checked:**

- 1) Please inform family to call Joanna Bustamante, Family Liaison Coordinator at 620.805.7177 to make appointment for interview.
- 2) Send completed Enrollment Questionnaire Form to Joanna in the Supplemental Office/ESC.

► **If Section B is checked:**

- 1) Please destroy form.



Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City 2019-2020

Cuestionario de Residencia o Vivienda para la Inscripción Escolar

Este formulario nos ayudará a determinar elegibilidad y servicios para el estudiante por medio del programa McKinney Vento.

Fecha: _____

PASO 1: Marque **una casilla** en la sección A o B para responder la pregunta: ¿Dónde está viviendo su hijo(a) en la actualidad? **NO llene el Paso 2** si usted marcó la sección B.

Sección A		Sección B	
<input type="checkbox"/>	En un albergue	<input type="checkbox"/>	Las opciones en la Sección A NO se aplican a mi caso.
	<small>nombre de albergue</small>		
<input type="checkbox"/>	En un motel, carro o en un lugar de acampar		
<input type="checkbox"/>	Temporalmente con más de una familia <i>(debido a la pérdida de empleo, pérdida de vivienda, etc.)</i>		
<input type="checkbox"/>	Solo sin apoyo de los padres <i>(estudiante viviendo independientemente)</i>		
CONTINÚE... si usted marcó un casillero en esta sección, por favor complete el resto del formulario.		ALTO... si usted marcó esta sección, usted no necesita completar el resto de este formulario.	

PASO 2: Por favor llene lo siguiente si usted marcó algo en la **Sección A**.

Estudiante:		Fecha de Nac.:	
Escuela:		Grado:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Padres/Tutores:			
Teléfono(s)			
Dirección Actual:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	

Staff Use Only (Sólo para uso del personal):

▶ **If Section A is checked:**

- 1) Inform family to call Joanna Bustamante, Family Liaison Coordinator at 620.805.7177 to make appointment for interview.
- 2) Send completed Enrollment Questionnaire Form to Joanna in the Supplemental Office/ESC.

▶ **If Section B is checked:**

- 1) Please destroy form.