

## Bray-Doyle Public Schools Student Enrollment Questionnaire

Student Name:	Today's Date:
Date of Birth:	Grade: School:

Your child may be eligible for additional educational services through Title X, Part C McKinney-Vento Assistance Act. Eligibility can be determined by completing this questionnaire.

**Where are you and your family currently living? Please check one of the boxes below.**

<p><b>Section A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rent/own my own home or apartment</p> <p><b>STOP:</b> <i>If you checked the box that you rent/own your own home or apartment skip to the bottom of the page, sign the form, and then submit to school personnel. If you do not rent/own your own home or apartment, please continue to the next section.</i></p>
<p><b>Section B</b></p> <p><input type="checkbox"/> Temporarily with another family member or friend until we can locate affordable housing</p> <p><input type="checkbox"/> In an emergency or transitional shelter</p> <p><input type="checkbox"/> In a vehicle, park, campground, or on the streets</p> <p><input type="checkbox"/> In a house, building, or trailer WITHOUT running water or electricity</p> <p><input type="checkbox"/> In a hotel or motel</p> <p><input type="checkbox"/> With an adult that is not a parent or legal guardian</p> <p><input type="checkbox"/> Alone or in different locations, without an adult serving as a caregiver</p> <p><input type="checkbox"/> Wherever I can find a place to stay at night</p> <p><input type="checkbox"/> Other Please Explain:</p>

**If you checked a box in section B, in the space below please list all children currently living with you who attend "name" Public Schools.**

First and Last Name of Student	Male or Female	Date of Birth	Grade	School Name

Would you like to be contacted by an employee of the school to discuss additional educational services that may be available to your child?       YES       NO

*The undersigned certifies that the information provided is correct and accurate.*

(Print) Parent/Guardian or Adult Caring for the Student: \_\_\_\_\_

Relationship to the Student: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_



*Bray-Doyle Public School*  
*1205 South Brooks Road*  
*Marlow, Ok. 73055*

**Determining McKinney-Vento Eligibility**

1. How long have you lived with the host family?
2. Do you share expenses?
3. Why? Explain (If loss of housing due to foreclosure or eviction please provide paperwork)
4. How many people including your family live in the house or apartment?
5. Is everyone sleeping in a bed or are there other sleeping arrangements?
6. Do you plan to move out soon?
7. How many addresses have you had in the past year?
8. Where did the student last attend school?
9. Has your child attended Tulsa Public Schools before?



*Bray-Doyle Public School*  
 1205 South Brooks Road  
 Marlow, Ok. 73055

**Escuelas Públicas de Bray-Doyle**  
**Cuestionario de McKinney Vento**

Nombre del estudiante:		Fecha de hoy:
Escuela:		Sexo:
Fecha de nacimiento:	Edad:	Grado:

Su hijo puede calificar para servicios educativos adicionales a través de Título X, Parte C de la ley McKinney-Vento Assistance. Si llena este cuestionario podemos determinar si califica.

**¿Actualmente dónde vive usted y su familia? Por Favor marque uno de los cuadrillos.**

<p><b>Sección A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Alquilo/tengo mi propia casa o apartamento</p> <p><i>Pare: Si marcó el cuadrillo que alquila o tiene su propia casa o apartamento vaya el final de la página, firmela y entréguela. Si usted no tiene su propia casa o apartamento llene la siguiente sección del formulario.</i></p>
<p><b>Sección B</b></p> <p><input type="checkbox"/> Temporalmente con amigos o familia. Por favor conteste las preguntas en el otro lado de esta página</p> <p><input type="checkbox"/> En un refugio de emergencia o de transición. Nombre del refugio _____</p> <p><input type="checkbox"/> En un carro, parque, campamento, o en la calle</p> <p><input type="checkbox"/> En una casa, edificio o remolque sin agua potable ni electricidad</p> <p><input type="checkbox"/> En un hotel o motel</p> <p><input type="checkbox"/> Con un adulto que no es mi padre ni madre ni la persona que tiene mi custodia.</p> <p><input type="checkbox"/> Solo o en diferentes lugares, sin un adulto que me cuide</p> <p><input type="checkbox"/> Donde encuentre un sitio para pasar la noche</p>

*Yo certifico que la información proporcionada es correcta y exacta.*

Nombre del Padre/Madre/Tutor legal o persona que cuida al estudiante: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

*For Office use:*  birth certificate  shot record  photo id *Received by* \_\_\_\_\_

*If the student needs a backpack, school supplies or uniform please list the size needed below.*

*The student will be placed on free lunch; do not fill out an application.*

Pants \_\_\_\_\_ Shirt \_\_\_\_\_ Circle one: child juniors adult  
size size

Backpack: yes no



*Bray-Doyle Public School*  
*1205 South Brooks Road*  
*Marlow, Ok. 73055*

**Preguntas para determinar si califica para beneficios de la ley McKinney-Vento**

1. ¿Desde cuándo está viviendo con esa familia?
2. ¿Se dividen los gastos?
3. ¿Por qué? Explique (si perdió la casa por ejecución hipotecaria o desalojo por favor presente documentación )
4. ¿Cuántas personas incluyendo a su familia viven en la casa o apartamento?
5. ¿Tienen cada uno su propia cama? Si no es así, explique:
6. ¿Piensa mudarse pronto?
7. ¿Cuántas direcciones ha tenido en el pasado año?
8. ¿Cuál fue la última escuela a la cual su hijo asistió?
9. ¿Alguna vez ha asistido su hijo a las Escuelas Públicas de Tulsa?