



# Student Information Form

**\*CONFIDENTIAL\***

Student Name_____	Student Grade_____
Student Date of Birth_____	School Name_____
Student ID_____	

Northside ISD is required to collect student data (TEC 39 for Texas state requirements and ESEA sections 1111 and 1116 for U.S. Department of Education requirements) to determine the disbursement of state federal funds (ESEA section 1113). This information will be used by Northside departments to help evaluate, fund, or determine programs that may benefit your child. Programs that benefit individual students who qualify may include: grants, scholarships, Summer School tuition, testing fee waivers, financial assistance with health services and/or other government support services.

### **SECTION A**

Do you qualify for the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)?  Yes  No  
 Do you qualify for Temporary Assistance to Needy Families (TANF)?  Yes  No

If you answered YES on either of the above, skip SECTION B and continue to the SIGNATURE section.

### **SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO)**

How many members are in the household (include all adults and children)? \_\_\_\_\_

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF **ALL** HOUSEHOLD MEMBERS LAST YEAR (check one box below):  
 Include wages, salary, welfare payments, child support, alimony, pensions, Social Security, worker's compensation, unemployment and all other sources of income (**before any type of deductions**).

\$0 – 21,590     \$21,591 – 29,101     \$29,102 – 36,612     \$36,613 – 44,123  
 \$44,124 – 51,634     \$51,635 – 59,145     \$59,146 – 66,656     \$66,657 – 74,167

**SIGNATURE** Please check the box below and sign to verify the information above.

*In accordance with the provisions of the Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) no student shall be required, as part of any program funded in whole or in part by the U.S. Department of Education, to complete a survey, analysis, or evaluation that reveals information concerning income (other than that required by law to determine eligibility for participation in a program or for receiving financial assistance under such program), without the prior written consent of the adult student, parent, or legal guardian.*

I certify that all the information on this form is true and that all income is reported.

\_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Name (Print)

\_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
 Date



# Formulario de información del estudiante

**\*CONFIDENCIAL\***

Nombre del estudiante _____	Grado del estudiante _____
Fecha de nacimiento _____	Nombre de la escuela _____
Número de identificación del estudiante _____	

Se le requiere a Northside ISD recopilar datos de los estudiantes (TEC 39 por los requerimientos del estado de Texas y ESEA secciones 1111 y 1116 por los requerimientos del Departamento de Educación de EE.UU.) para determinar el desembolso de fondos federales del estado (ESEA sección 1113). Esta información será utilizada por los departamentos de Northside para ayudar a evaluar, proveer fondos, o determinan programas que pudieran beneficiar a su hijo. Los programas que benefician a estudiantes individuales que califican pueden incluir: subvenciones, becas, pago de matrículas de escuela de verano, excepción de pago de exámenes, asistencia financiera con los servicios de salud y/o otros servicios de apoyo gubernamental.

## **SECCIÓN A**

¿Califica usted para el programa de asistencia de alimentación suplementaria (SNAP)?  Sí  No  
 ¿Califica usted para asistencia temporal a familias necesitadas (TANF)?  Sí  No

Si contestó que **SÍ** en cualquiera de las preguntas anteriores, saltarse la sección B y continúe con la sección de FIRMA.

## **SECCIÓN B (Complete sólo si todas las respuestas de la SECCIÓN A son NO)**

¿Cuántos miembros viven en el hogar (incluyendo todos los adultos y los niños)? \_\_\_\_\_

INGRESO ANUAL TOTAL ANTES DE TODAS LAS DEDUCCIONES DE **TODOS** LOS MIEMBROS DEL HOGAR EL AÑO PASADO (marque una de las casillas de abajo):

Incluyen sueldos, salario, pagos de seguridad social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, pensiones, Seguro Social, compensación del trabajador, desempleo y todas las otras fuentes de ingreso (**antes de cualquier tipo de deducciones**).

\$0 – 21,590     \$21,591 – 29,101     \$29,102 – 36,612     \$36,613 – 44,123  
 \$44,124 – 51,634     \$51,635 – 59,145     \$59,146 – 66,656     \$66,657 – 74,167

**FIRMA** Por favor, marque la casilla de abajo y firme para verificar la información anterior.

De acuerdo con las provisiones de la Enmienda de Protección de Derechos del Alumno (PPRA) no deben requerir a ningún estudiante, como parte de ningún programa financiado por completo o en parte por el Departamento de Educación de los Estados Unidos, tener que completar una encuesta, análisis, o evaluación que revele información concerniente a sus ingresos (que no sea el requerido por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir asistencia financiera bajo el programa de este tipo), sin el previo consentimiento por escrito del estudiante adulto, padre o tutor legal.

Yo certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que todos los ingresos se han informado.

\_\_\_\_\_  
Escriba el Nombre del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha