

# Declaration of Residency

## SECTION 1: To be filled out and signed by Parent/Guardian/Caregiver.

I, \_\_\_\_\_, parent/guardian/caregiver of the following student(s) have established residence in the Fontana Unified School District boundaries at:

Address: \_\_\_\_\_ City & Zip: \_\_\_\_\_

Student Name:	Grade:	School:	Student #:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

By signing this form I am aware that this will be subject to a home visit for verification of residency and that I(we) have 30 days to provide proof of address to the school site with any one of the following forms of documentation dated within 30-days and a valid I.D.:

- Property tax payment receipt
- Monthly mortgage statement/Escrow Papers/Current rental agreement or rent receipt with name, address, date, phone number, and signature of the owner/manager
- Utility service contract, statement, or payment receipt
- Pay stub
- Voter registration
- Correspondence from a government agency

I understand that my student(s) may be withdrawn from the assigned school if incomplete, inaccurate, or false information is provided.

**NOTE: Students with a DENIED Inter/Intra district transfer cannot enroll with a Verification of Residency or Caregiver form.**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## SECTION 2: To be filled out and signed by person you are residing with, NOT yourself.

I, \_\_\_\_\_, currently live at:

Address: \_\_\_\_\_ City & Zip: \_\_\_\_\_

The following person/s moved into my home on: Month & Year: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Along with this letter, I am providing a copy of my valid picture ID and one of the above listed documents dated within 30-days to verify my residence.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**NO FURTHER VERIFICATION IS NEEDED AS THE FAMILY HAS ESTABLISHED RESIDENCY.**

Declaration of Residency given to parent by: \_\_\_\_\_

Location:  Enrollment Center  School Site: \_\_\_\_\_

Proof of Address received by: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# Declaración de Residencia

## SECCIÓN 1: Para ser llenado y firmado por el Padre/Guardián/Cuidador.

Yo, \_\_\_\_\_, padre/guardián/cuidador del siguiente estudiante(s) hemos establecido domicilio dentro del área del Distrito Escolar Unificado de Fontana en:

Dirección:

Ciudad y Código Postal:

Nombre del Estudiante:

Grado:

Escuela:

# del Estudiante:

Nombre del Estudiante:	Grado:	Escuela:	# del Estudiante:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Al firmar este formulario estoy al tanto que puede realizarse una visita a la casa para verificar el domicilio y que tengo 30 días para proveer a la escuela prueba de domicilio con cualquiera de las siguientes formas de documentación y una identificación válida:

- Recibo de Declaración de impuestos de propiedad
- Estado de cuenta mensual de fideicomiso hipoteca/Documentos de fideicomiso (*Escrow*)/Contrato reciente de alquiler o recibo de renta con nombre, teléfono, fecha y firma del dueño/gerente
- Contrato de servicio públicos, declaración, o recibo de pago
- Talones de cheque
- Registración de votante
- Correspondencia de una agencia de gobierno

Entiendo que mi estudiante(s) puede(n) darse de baja de la escuela asignada si se provee información incompleta, incorrecta, o falsa.

**AVISO: Los estudiantes a los cuales se les NEGÓ un permiso Inter/Intra no pueden inscribirse usando el documento de Verificación de Residencia o Certificación de Custodia.**

Firma:

Fecha:

## SECCIÓN 2: Para ser llenado y firmado por la persona con quien usted está residiendo/NO por usted.

Yo, \_\_\_\_\_, actualmente vivo en:

Dirección:

Ciudad y Código Postal:

Las siguientes personas se mudaron a mi casa el: Mes y Año: \_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Junto con esta carta, estoy proveyendo una copia valida de mi identificación con fotografía y una factura de servicios públicos con fecha dentro de los últimos 30 días para verifica mi residencia.

Firma:

Fecha:

**NO SE NECESITA VERIFICACION ADICIONAL COMO LA FAMILIA HA ESTABLECIDO RESIDENCIA.**

Declaration of Residency given to parent by: \_\_\_\_\_

Location:  Enrollment Center  School Site: \_\_\_\_\_

Proof of Address received by: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_