

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:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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/Documents 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: _____

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 DENIED Inter's/Intra's 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 FUTHER 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: _____