Brownsville Independent School District

Department of Pupil Services
708 Palm Blvd., Brownsville, Texas 78521
(956) 544- 3966

2019-2020
NOTICE FOR REVOKING RESIDENCE

Student Estudiante	**Parent's Name** Nombre de Padres
DOB Fecha de Nacimiento	**Previous Address** Domicilio Anterior
Student ID # Numero ID	**Resident's Name** Nombrer del Residente
Campus Escuela	**Resident's Address** Domicilio del Residente

As per policy FD (Local) a parent/guardian must submit proof of residence to campus administration. Parents of students found to be in violation of District transfer and attendance policies shall be notified in writing and the student will be withdrawn at the end of the closest grading period.

The Residence Verification Letter is a Brownsville ISD record and according to Section 25.002 of the Texas Education Code, presenting a false document or false record while enrolling a child is an offense under Section 37.10 Penal Code and subjects both the Parent/Guardian and the Resident to liability for tuition under Section 25.001 (h), Texas Education Agency.

A home visit was made on _____ and it was verified that _____

does not reside at _____

Your son/daughter's Residence Verification is being revoked and he/she will be withdrawn on _____

Según la póliza FD (local), un padre o tutor deberán presentar prueba de residencia a la administración de la escuela. Los padres de alumnos que se encuentran en violación de la póliza del distrito acerca de transferencia y la asistencia se notificará por escrito y el estudiante será retirado al final del período de clasificación más cercano.

La verificación de residencia es un documento del Distrito de Brownsville y que, de acuerdo con la sección 25.002 del Código de Educación de Texas, "presentar documentación o registros falsos al inscribir a un niño(a) es una ofensa bajo la sección 37.10, Código Penal, y expone a la persona a ser responsable de la multa o costos bajo la sección 25.001(h), Código de Educación de Texas."

Se hizo una visita de casa él _____ y se comprobó que _____

No reside en _____

La declaración de la residencia dual será revocada y su hijo/a será retirado/a el _____

_____ _____

Signature of Principal/Firma del Director **Date**/Fecha **Signature of Parent**/Firma de Padre **Date**/Fecha

Copies: Parent, Campus, Department of Pupil Services, and Area Assistant Superintendent

BISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, religion, age, disability or genetic information in employment or provision of services, programs or activities
BISD no discrimina a base de raza, color, origen nacional, sexo, religión, edad, discapacidad o información genética en el empleo o en la provisión de servicios, programas o actividades