

OXNARD UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

RESIDENCE VERIFICATION FORM

Dear Parent or Caregiver:

The Oxnard Union High School District may ONLY enroll students whose Parent(s) or Guardian(s) reside within school district boundaries (Education Code 48204). This form has been provided to help you verify the location of your residence. Residency verification is a parent responsibility and falsification of information provided on this document will be grounds for immediate cancellation of enrollment and the student being ineligible to participate in all athletic programs in the district for a period of one year from date of discovery. Please provide the information requested (CHECKED BOXES and/or highlighted items) below so that we may legally enroll your child in the Oxnard Union High School District.

Student Name: _____ DOB: _____ Grade: _____

School of Attendance (please circle one): ACHS CIHS HHS OHS PHS RMHS

Parent/Caregiver Name: _____ Home Phone #: _____

Address: _____
Number Street Apt. # City Zip Code

SECTION ONE: Present at least ONE of the following items to verify your name and address at the location provided above:

- Current Water Co. Bill
- Current Edison Co. Bill
- Current Gas Co. Bill
- Current Cable TV Statement
- Current Tax Return
- Property Tax Bill
- Mortgage Statement
- Close of Escrow Statement
- Non-Notarized Parent Declaration

SECTION TWO: Complete if you are renting or leasing your residence and provide a copy of the agreement on PROPERTY MANAGEMENT LETTERHEAD ONLY:

I certify to the Oxnard Union High School District that the following persons _____

Are renting or leasing and living full-time at _____
Number Street Apt. #

City State Zip Code

Apartment manager or Landlord Signature Date Phone Number

SECTION THREE: (OTHER CIRCUMSTANCES):

Please explain why you are unable to provide the above-required documentation ...

Signature of Referring School Official Date Signature Dir. Instruc. Support Services Date

OXNARD UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
FORMA DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Estimado Padre o Proveedor de Cuidado,

El distrito Unido de Escuelas secundarias de Oxnard puede inscribir SOLAMENTE a estudiantes cuyos padres o guardian(es) residen dentro de los límites del distrito (Código Educativo 48204). Esta forma ha sido proporcionada para ayudarle a usted a verificar la localización de su residencia. La verificación de residencia es una responsabilidad de los padres y la falsedad en la información proporcionada en este documento será motivo para la cancelación inmediata de la inscripción de la inscripción y que el estudiante no sea elegible para participar en programas atléticos en el distrito por un período de un año a partir de la fecha del descubrimiento. Por favor proporcione la información solicitada (CUADROS MARCADOS y/o temas subrayados) abajo para que podamos inscribir legalmente a su hijo/a en el Distrito Unido de Escuelas Secundarias de Oxnard.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacim.: _____ Grado: _____

Escuela donde Asiste: _____

Nombre del Padre/Proveedor de Cuidado: _____ Teléfono Casa #: _____

Domicilio: _____
 Número Calle Depto. # Ciudad Zip Code

SECCIÓN UNO: Presente al menos UNO de los artículos siguientes para verificar su nombre y domicilio en el lugar proporcionado arriba:

- Ultimo recibo de Agua
- Ultimo recibo de Luz
- Ultimo recibo de Gas
- Última cuenta del cable
- Última declaración de Impuestos
- Cuenta de Impuestos de la Propiedad
- Estado de Cuenta Hipoteca
- Estado Cierre de Escrow
- No Notarizada - Declaración de Padre

SECCIÓN DOS: Complete si paga renta de su vivienda y proporcione una copia del acuerdo en PAPEL MEMBRETADO DEL ADMINISTRADOR DE SU VIVIENDA SOLAMENTE:

Yo certifico al Distrito Unido de Escuelas Secundarias de Oxnard que las siguientes personas _____

Están rentando y viviendo de tiempo completo en _____
 Número Calle Depto. #

 Ciudad Estado Zip Code

 Firma de Admin. o Dueño de casa o depto. Fecha Número Telefónico

SECCIÓN TRES: (OTRAS CIRCUNSTANCIAS):

Por favor explique porqué no puede usted proporcionar la documentación requerida arriba ...

 Firma Oficial Escuela que refiere Fecha Firma Director Servicios Apoyo a la Instrucción Fecha