



Ellensburg School District #401

1300 East Third Avenue
Ellensburg, WA 98926
www.esd401.org
Phone 509-925-8000
Fax 509-925-8025

VERIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

Para verificar la residencia dentro del Distrito Escolar de Ellensburg, DEBE proporcionar UN document actual de la siguiente lista. El document debe estar fechado dentro de los últimos treinta dias.

- Documents de depósito en garantía, libro o estado de cuenta de la hipoteca, o cuotas de la asociación de propietarios.
- Contrato de arrendamiento y recibo de alquiler actual
- Contrato de alquiler y recibo de alquiler vigente
- Carta con membrete del complejo de apartamentos o parquet de casas móviles, Firmada por el arrendador, que indique que el padre/tutor vive en la dirección indicada
- Factura del gas
- Factura de la luz
- Factura del agua
- Factura de television por cable
- Factura de basura
- Factura telefónica de un teléfono fijo en la dirección indicada
- Declaración de seguro de residencia
- Verificación de servicios sociales
- Verificació de vivir con _____. Esta persona debe figurar come contacto.
(Nombre)

Nombre del Estudiante _____ Nombre del Padre/Tutor _____

Declaro que el estudiante mencionado anteriormente reside en la dirección que figura en uno de los documents indicado anteriormente y adjunto a este paquete de inscripción. Notificaré a la escuela dentro de dos semanas de los cambios de residencia y aceptaré proporcionar una nueva prueba de residencia y actualizar la declaración firmada en este momento. Si me mudo fuera de los límites del distrito escolar, entiendo que se debe presentar una autorización de asistencia entre distritos para solicitar la asistencia continua de este estudiante.

La falsificación de cualquier información o document requerido para la verificación de residencia, o el uso de la dirección de otra persona sin residir allí, puede resultar en la reasignación del estudiante a la ubicación correcta del edificio.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

SOLO PARA USO ESCOLAR:

Los documents adjuntos muestran el nombre y la dirección de las personas que inscriben al estudiante mencionado anteriormente. Si no es el padre, se requiere el formulario de Certificación de Residencia/Autorización Médica y Poder Notarial del Distrito Escolar de Ellensburg para la tutela y se requiere la crianza para los padres de crianza.

Firma del Director o Designado _____ Fecha _____

Nombre de Escuela _____

Comentarios _____

AÑO ESCOLAR

APELLIDO DEL ESTUDIANTE

PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE

NUMERO DE ID

GRADO