



DISTRITO ESCOLAR DE PASCO NO. 1  
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO DE ÁREA DE ASISTENCIA

*La política del Distrito Escolar de Pasco establece zonas de asistencia para cada escuela de su distrito, y requiere que los estudiantes asistan a la escuela designada en dicha zona de asistencia en la cual el estudiante reside. El propósito de este formulario es para verificar el domicilio donde el estudiante reside durante la mayor parte del tiempo para asegurar su inscripción en la correcta área de asistencia. Un estudiante reside en un domicilio la mayor parte del tiempo si él o ella permanece y duerme en tal domicilio no menos de cuatro noches por semana.*

*Por favor revise este formulario detenidamente y siga las instrucciones para cada parte que se aplica a la situación individual donde el estudiante vive. Los empleados del distrito pueden explicar y contestar preguntas generales, pero el personal no puede aconsejar a las familias sobre cómo llenar el formulario.*

---

**PARTE 1**

**Información del Estudiante y Padre/Tutor Legal**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del 1<sup>er</sup> Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio del 1<sup>er</sup> Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Nombre del 2<sup>do</sup> Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio del 2<sup>do</sup> Padre/Tutor Legal (si es distinto del 1<sup>er</sup> padre/tutor legal): \_\_\_\_\_

---

**Por favor marque todas las que aplican entre las siguientes. Llene la parte correspondiente del formulario según las instrucciones.**

Sí\_\_ No\_\_ El estudiante antes mencionado reside en la \_\_\_\_\_ (nombre de escuela) zona de asistencia con los dos padres/tutores legales arriba indicados.

Sí\_\_ No\_\_ El estudiante antes mencionado reside en la \_\_\_\_\_ (nombre de escuela) zona de asistencia con uno de los padres/tutores legales arriba indicados.  
Padre de la residencia/tutor legal: \_\_\_\_\_

Sí\_\_ No\_\_ El estudiante antes mencionado reside en la \_\_\_\_\_ (nombre de escuela) zona de asistencia con un adulto supervisor/persona responsable aparte de los padres/tutores arriba indicados.  
Nombre de persona responsable: \_\_\_\_\_



DISTRITO ESCOLAR DE PASCO NO. 1  
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO DE ÁREA DE ASISTENCIA

**PARTE 2**

**LLENE ESTA PARTE SI EL ESTUDIANTE RESIDE CON UNO O AMBOS PADRES/TUTORES LEGALES.**

*Si el estudiante no reside con uno o ambos padres/tutores legales, por favor salte esta parte y llene la Parte 3 y la Parte 4.*

Yo/Nosotros, los padres/tutores legales abajo firmantes de \_\_\_\_\_  
(*nombre completo del estudiante*) declaro bajo pena de perjurio según las leyes en el estado de Washington que la siguiente información es correcta y cierta:

1. \_\_\_\_\_ (*nombre completo del estudiante*) reside (permanece y duerme no menos de cuatro noches por semana) en mi/nuestro hogar ubicado en \_\_\_\_\_ (*dirección, número de apartamento, ciudad, estado*). Nombre de los padres/tutores legales de la residencia \_\_\_\_\_.

2. Estoy presentando lo siguiente como comprobante de residencia en el domicilio arriba mencionado:

MARQUE UNO            \_\_\_\_\_ Factura de Servicio Público (el mes más reciente)  
                                  \_\_\_\_\_ Contrato Actual de Arrendamiento/Alquiler  
                                  \_\_\_\_\_ Tarjeta de Votante Registrado

*El Distrito Escolar de Pasco puede exigir una prueba de que cualquier documento que se utiliza para documentar la residencia, es verdadero y autentico. A los padres/tutores legales se les puede pedir que presenten la prueba del pago de un contrato de arrendamiento, alquiler o factura de servicio público. Dicha prueba puede incluir, pero no estará limitada a un cheque cobrado, extracto bancario, información de seguro, documentación de un empleador, u otro documento de finanzas. Todo documento provisto para este propósito será verificado por un empleado del distrito, pero no se harán copias ni será retenido por el distrito.*

3. Al firmar esta declaración, Yo/nosotros entendemos que el proporcionar información falsa al Distrito Escolar de Pasco con respecto al domicilio de un estudiante tendrá como resultado el traslado inmediato de la matrícula del estudiante a la escuela de su zona de asistencia pertinente, y hará que el estudiante no sea elegible para trasladarse a una escuela fuera de su zona de asistencia, y puede resultar en su inelegibilidad para el atletismo, actividades extra-curriculares y la posibilidad de sanciones civiles o penales .

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha



DISTRITO ESCOLAR DE PASCO NO. 1  
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO DE ÁREA DE ASISTENCIA

**PARTE 3**

**LLENE ESTA PARTE SI EL ESTUDIANTE RESIDE CON UNA PERSONA RESPONSABLE ADEMÁS DEL PADRE/TUTOR LEGAL.** *Si el estudiante reside con un padre o tutor legal, por favor salte esta parte y llene la Parte 2 y la Parte 4.*

Yo/Nosotros, el padre(s)/tutor(es) abajo firmante(s) de \_\_\_\_\_  
(*nombre completo del estudiante*) declaro bajo pena de perjurio según las leyes en el estado de Washington que la siguiente información es correcta y cierta:

1. \_\_\_\_\_ (*nombre completo del estudiante*) reside (permanece y duerme no menos de cuatro noches por semana) en el hogar de \_\_\_\_\_ (*nombre completo de la persona responsable*) ubicado en \_\_\_\_\_ (*dirección, número de apartamento, ciudad, estado*).

2. MARQUE UNO: \_\_\_\_\_ No hay intervención de los tribunales con este niño.  
\_\_\_\_\_ Este niño ha sido objeto de una acción judicial (*por favor adjunte una copia de la orden judicial pertinente*)

3. Estoy presentando el Acuerdo de Autorización para la Supervisión de Adultos la cual está firmada por todas las partes interesadas e incluye el comprobante de residencia del adulto supervisor. Se requerirá que el adulto supervisor presente un comprobante de residencia.

*El Distrito Escolar de Pasco puede exigir una prueba de que cualquier documento que se utiliza para documentar la residencia, es verdadero y auténtico. Al Adulto Supervisor/persona responsable se le puede pedir que presente la prueba del pago de un contrato de arrendamiento, alquiler o factura de servicio público. Dicha prueba puede incluir, pero no estará limitada a un cheque cobrado, extracto bancario, información de seguro, documentación de un empleador, u otro documento de finanzas. Todo documento provisto para este propósito será verificado por un empleado del distrito, pero no se harán copias ni será retenido por el distrito.*

4. Al firmar esta declaración, Yo/nosotros entendemos que el proporcionar información falsa al Distrito Escolar de Pasco con respecto al domicilio de un estudiante tendrá como resultado el traslado inmediato de la matrícula del estudiante a la escuela de su zona de asistencia pertinente, y hará que el estudiante no sea elegible para trasladarse a una escuela fuera de su zona de asistencia, y puede resultar en su inelegibilidad para el atletismo, actividades extra-curriculares y la posibilidad de sanciones civiles o penales .

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha



DISTRITO ESCOLAR DE PASCO NO. 1  
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO DE ÁREA DE ASISTENCIA

**PARTE 4**

**ES REQUERIDO COMPLETAR ESTA PARTE.**

**PADRE/TUTOR LEGAL:** Al firmar abajo, juro o afirmo bajo pena de perjurio de las leyes del estado de Washington que la información anterior es correcta y verdadera. Además, afirmo que he leído y entiendo completamente esta información y estoy de acuerdo con las condiciones y estipulaciones antes indicadas. También afirmo que entiendo que hay sanciones civiles y penales por proporcionar intencionalmente información falsa y que al proporcionar información falsa puede resultar en sanciones civiles o penales, reembolso monetario, revocación de los privilegios de atletismo y actividades extra-curriculares de la escuela y otras sanciones.

También entiendo que los empleados del Distrito Escolar de Pasco que proporcionen información falsa al Distrito Escolar de Pasco con respecto a la residencia de un estudiante puede estar sujeto a una acción disciplinaria, puede hasta incluir ser despedido de su empleo.

\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_

Fecha