



Solicitud de cambio de dirección (1 de 2)

Es política del Distrito que se debe proporcionar **DOS** PRUEBAS ACEPTABLES DE RESIDENCIA (ver más abajo) para que un estudiante asista a las Escuelas Centrales de Saugerties.

Tenga en cuenta que en caso de que una familia viole el requisito de residencia, el Distrito Escolar Central de Saugerties tiene el derecho de facturar la matrícula atrasada por el periodo de tiempo que el estudiante asistió a las escuelas del Distrito como no residentes.

ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA

Nombre del estudiante:	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Grado
-------------------------------	----------	--------	----------------	-------

Número del teléfono del hogar:

Dirección física:	Número de la casa	Calle	Apartamento	Ciudad/pueblo	Código postal
Dirección postal: <i>Si es diferente</i>	Número de la casa	Calle	Apartamento	Ciudad/pueblo	Código postal

Escuela actual: _____

Solo primaria: Traslado: Sí / No

Trasladado a: _____

Fecha de inactivación: _____

Enumere TODOS los hermanos en edad preescolar y edad escolar que se vean afectados por este cambio:

<u>Nombre:</u>	<u>Escuela:</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Certifico que soy residente del Distrito Escolar Central de Saugerties.

Nombre completo del padre/ tutor:	Firma del padre/ tutor:	Fecha:
--	--------------------------------	---------------

Solo para uso de la oficina (debajo de esta línea)

Prueba de residencia (copias en el archivo):

<input type="checkbox"/> Arrendamiento residencial, escritura, hipoteca u otra prueba de propiedad de la vivienda	<input type="checkbox"/> Documentos de membresía basados en la residencia
<input type="checkbox"/> Declaración notariada o firmada de un tercero arrendador, propietario o inquilino con quien comparte la propiedad	<input type="checkbox"/> Licencia de conducir, permiso de aprendizaje o identificación de no conductor
<input type="checkbox"/> Declaración notariada o firmada de un tercero que establezca su presencia física en el Distrito	<input type="checkbox"/> Identificación emitida por el estado u otro gobierno
<input type="checkbox"/> Factura de servicios públicos y/o del hogar (agua, electricidad, gas, propano, basura, cable, teléfono)	<input type="checkbox"/> Documentos emitidos por agencias federales, estatales o locales (por ejemplo, agencia de servicios sociales local, Oficina federal de Reasentamiento de Refugiados)
<input type="checkbox"/> Póliza de seguro (propietarios de vivienda, alquiler): identificando su nombre y dirección	<input type="checkbox"/> Evidencia de custodia del niño, incluidas, entre otras, órdenes de custodia judiciales o documentos de tutela que demuestren residencia.
<input type="checkbox"/> Factura de impuestos sobre la propiedad o la escuela	<input type="checkbox"/> Formulario de impuesto sobre la renta
<input type="checkbox"/> Talón de pago	<input type="checkbox"/> Documentos de registro de votantes

Firma de certificación del empleado

Fecha



This sheet, along with a *Print Screen* of the Person Summary Report must be sent to Transportation, the Special Ed Office, and to the school the sibling(s) attend.
Esta hoja, junto con una pantalla impresa del informe resumido de la persona, debe enviarse a las oficinas de transporte y de educación especial además de la escuela a la cual asisten los hermanos.

Cuestionario sobre la residencia del/ de la estudiante (2 de 2)

ESTE CUESTIONARIO ESTÁ DESTINADO A ABORDAR LA LEY MCKINNEY-VENTO 42 U.S.C. 11435. LAS RESPUESTAS A ESTA INFORMACIÓN DE RESIDENCIA AYUDAN A DETERMINAR LOS SERVICIOS PARA LOS QUE EL ESTUDIANTE PUEDE SER ELIGIBLE.

Nombre del/ de la estudiante:		¿Dónde vive el estudiante? (marque <u>una</u> opción) <input type="checkbox"/> En una vivienda permanente (marque esta opción si posee, alquila o comparte una vivienda formalmente) <input type="checkbox"/> En un refugio <input type="checkbox"/> Con otra familia o persona debido a la pérdida de la vivienda o como resultado de dificultades económicas (a veces denominadas "duplicadas") <input type="checkbox"/> En un hotel/motel <input type="checkbox"/> En un coche, parque, autobús o camping <input type="checkbox"/> Otra situación temporal (describe): _____
Fecha de nacimiento:	Grado:	
Nº de estudiante:	Escuela:	
Dirección residencial:		
Dirección (continuación)		
¿Su situación de vivienda es temporal? Sí / No		
Si es así, ¿de quién es la dirección? _____ Nombre completo		
¿Cuál es el parentesco con el estudiante? _____		

Según la Sección 37.10 del Código Penal, la presentación de un registro falso o la falsificación de registros representa un delito; la inscripción de un niño con documentos falsos expone a la responsabilidad del pago de gastos de matrícula u otros costos. TEC Sec. 25.2002(3)(d).

Nombre completo del progenitor, tutor o menor no acompañado:

Firma del progenitor, tutor o menor no acompañado: _____ Fecha: _____

Solo para uso interno

Formulario STAC 202 completo		Alexis Bulich, enlace de McKinney Vento	Firma	Fecha
Transporte/ cocina central notificados				
Contacto con la familia efectuado				