



DECLARATION OF RESIDENCY FORM

This document is intended to address the requirements of Education Code 48204.1

TO BE COMPLETED BY PARENT(S)/GUARDIAN(S):

Name of Parent/Guardian: _____

Present Address: _____
Street City Zip Telephone

Previous Address: _____
Street City Zip Telephone

1. Student: _____ Grade: _____ Birth Date: ___/___/___ SPED: [] Yes [] No
Last Name First Name Day Month Year

Previous School: _____ School of Residency: _____

2. Student: _____ Grade: _____ Birth Date: ___/___/___ SPED: [] Yes [] No
Last Name First Name Day Month Year

Previous School: _____ School of Residency: _____

3. Student: _____ Grade: _____ Birth Date: ___/___/___ SPED: [] Yes [] No
Last Name First Name Day Month Year

Previous School: _____ School of Residency: _____

4. Student: _____ Grade: _____ Birth Date: ___/___/___ SPED: [] Yes [] No
Last Name First Name Day Month Year

Previous School: _____ School of Residency: _____

Use of this declaration shall satisfy the annual verification of residency and part 7 of the proof of residency required for enrollment by Administrative Regulation 5111.1. California law requires all persons between the ages of 6 and 18 to attend the school district in which their parents reside unless a specific statutory exception applies. (Education Code 48200, et seq.) This Declaration of Residency Form must be completed, signed, and submitted demonstrating residency within the District boundaries as required by Administrative Regulation 5111.1. If a student resides out of the District boundaries, then a current, approved Inter-District/Variance Form must be on file with the Superintendent's Office in each District and the school of attendance.

Signature of Parent/Guardian

Date

I hereby declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that all the above information is true and correct.



DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

Este documento sirve para satisfacer los requisitos del Código de Educación 48204.1

Debe ser completado por los padres/tutores:

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección actual: _____
Nº y calle ciudad código postal teléfono

Dirección anterior: _____
Nº y calle ciudad código postal teléfono

1. Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
Last Name First Name día mes año

Educación especial: Yes No Escuela previa : _____ Escuela de residencia: _____

2. Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
Last Name First Name día mes año

Educación especial: Yes No Escuela previa : _____ Escuela de residencia: _____

3. Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
Last Name First Name día mes año

Educación especial: Yes No Escuela previa : _____ Escuela de residencia: _____

4. Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
Last Name First Name día mes año

Educación especial: Yes No Escuela previa : _____ Escuela de residencia: _____

El uso de esta declaración deberá satisfacer la verificación anual de la residencia y la parte 7 de la prueba de residencia requerido para la inscripción en el Reglamento Administrativo 5111.1. La ley de California requiere que todas las personas entre las edades de 6 y 18 asisten a la escuela del distrito donde residen sus padres a menos que les corresponda una excepción estatutaria específica. (Código de Educación 48200). Esta Declaración de Residencia debe ser completada, firmada y presentada para comprobar la residencia del estudiante dentro de los límites del Distrito tal y como lo exige el Reglamento Administrativo 5111.1. En caso que el/la estudiante resida/viva fuera de los límites del Distrito, la solicitud para asistir a escuelas fuera del distrito de residencia debe ser archivado en el expediente del estudiante en la oficina del Superintendente en cada distrito y en la escuela actual de asistencia.

Firma de padre/tutor

Fecha

Declaro bajo pena de perjurio en conformidad con las leyes del estado de California que toda la información precedente es cierta y correcta.