

Verificación de la declaración de domicilio

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Para poder verificar que su domicilio está dentro de la zona del distrito, DEBERÁ proporcionar UN documento vigente de la siguiente lista. El documento deberá estar fechado dentro de los pasados sesenta días mostrando el nombre de los padres/tutores y el domicilio (Los apartados postales/P.O Box no se aceptan como domicilios residenciales).

- Documentos de escrituras, libro o estado de cuenta de hipoteca o de seguros de la residencia
- Acuerdos de renta/arrendamiento con el recibo de renta actual
- Factura de gas o electricidad
- Factura de agua
- Factura de la basura
- Factura de cable de TV e internet
- Cuenta de teléfono de una línea fija en la dirección indicada
- Otros documentos aprobados por la escuela _____
- Si es parte del programa "**Washington State Address Confidentiality**", se requieren documentos oficiales de este programa indicando que el área o zona de asistencia escolar satisface los requisitos para establecer residencia en el distrito escolar de Edmonds. Deberá presentar una carta de renovación a la escuela cada año.
- Verificación de que vive con _____. **Debe completar el formulario P-110 de declaración jurada residencia**, disponible bajo solicitud en la escuela.

Si no puede proporcionar ninguno de los documentos anteriores, por favor contacte a la escuela para discutir sus circunstancias y siguientes pasos a seguir.

Por favor, indique los nombres de los estudiantes adicionales que se encuentran en este domicilio y que asistan a una escuela del Distrito Escolar de Edmonds.

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Declaro que los nombres de los estudiantes mencionados arriba residen en el domicilio indicado en uno de los documentos indicados arriba y que se anexa al paquete de inscripción. Informaré a la escuela con dos semanas de anticipación de mis cambios de residencia y estoy de acuerdo de proporcionar un nuevo comprobante de domicilio y una declaración actualizada en ese momento. **Si me mudo afuera de la zona escolar del distrito, entiendo que se debe presentar y aprobar una Solicitud de Transferencia de Elección (Choice Transfer Application) para poder continuar asistiendo a la escuela mencionada anteriormente, vaya a este enlace <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>.**

La falsificación de cualquier información o documento para comprobar el domicilio, o el uso de la dirección de otra persona sin realmente residir ahí, puede resultar en la revocación de la inscripción del estudiante en el Distrito Escolar de Edmonds (vea política 3131)

Nombre impreso del padre/ de la madre/ tutor(a): _____

Correo electrónico del/la madre/padre/tutor _____

Firma de padres/tutores: _____ Fecha: _____

For Office Use Only: Current Student – Recently Moved has NEW Address

Student(s) Request:

Transfer to new school assigned to address: Immediately or Date: _____

Continue to attend current school through Grade 6 _____ Grade 8 _____ Grade 12 _____
(Students not approved to remain in path, must apply for school change when changing schools)

School: Email a copy of this form to SchoolChange@edmonds.wednet.edu