

Подтверждение заявления о проживании

Имя студента: _____ Школа: _____ Класс: _____

Адрес: _____ Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Для того, чтобы проверить проживание в пределах школьного района, НЕОБХОДИМО предоставить один из следующих документов из списка ниже. Документ должен быть датирован в течение последних шестидесяти дней с указанием имени и адреса родителя / опекуна. (Наличие Номерных Потовых Ящиков (PO Box) не принимаются в качестве адреса проживания).

- Эскроу-бумаги, ипотека или счет на оплату за собственность
- Счет за оплату страховки жилья
- Договор аренды жилья
- Счет за газ или электричество
- Счет за воду
- Счет за вывоз мусора
- Счет за кабельное телевидение и Интернет
- Телефонный счет за стационарный телефон по указанному адресу
- Другая документация, утвержденная школой _____
- Если вы участвуете в **Программе конфиденциальности адресов штата Вашингтон**, официальная документация из Программы конфиденциальности адресов, в которой говорится, что место проживания удовлетворяет требованию школьного района о посещаемости и находится в школьном округе Эдмондс. Вы должны иметь письменное подтверждение для школы каждый год.
- Проверка проживания с _____. **Необходимо заполнить форму Аффидевита О проживании P-110, которое предоставляется по запросу в школе.**

Если вы не можете предоставить ни один из вышеуказанных документов, пожалуйста, свяжитесь со школой, чтобы обсудить ваши обстоятельства и обсудить дальнейшие шаги.

Пожалуйста, перечислите ниже имена дополнительных учащихся по этому адресу, которые посещают школу в школьном округе Эдмондс.

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Я заявляю, что вышеупомянутый студент (студенты) проживает по адресу, указанному в одном из документов, указанных выше и прикрепленных к этому пакету зачисления. Я сообщу школе в течение двух недель после изменения места жительства и даю согласие на предоставление нового доказательства проживания и обновленное подписанное заявление на тот момент. **Если я переезжаю за пределы школьного округа, я понимаю, что заявка на перевод по выбору должна быть подана и одобрена, чтобы продолжить посещение школы, указанной в списке выше, перейдите по этой ссылке <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>.**

Фальсификация любой информации или документа, необходимого для проверки места жительства, или использование адреса другого лица без фактического проживания там может привести к отчислению учащихся из школьного округа Эдмондс (см. Правила 3131).

Родитель/ Опекун Напечатанное имя: _____ Электронная почта родителя/опекуна: _____

Родитель / Опекун Подпись: _____ Дата: _____

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