

**Verificação da Declaração de Residência**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

A fim de verificar a residência dentro do distrito, UMA documentação atual da seguinte lista DEVE ser fornecida. O documento precisa conter a data dentro dos últimos sessenta dias mostrando o nome e endereço do pai/da mãe/do(a) tutor(a) (os números das caixas postais não são aceitáveis como endereço residencial).

- Documentos de garantias (escrow), registro de hipoteca ou declaração
- Declaração de seguro residencial
- Contrato de aluguel com comprovante de aluguel atual
- Conta de gás ou luz
- Conta de água
- Conta do refugio
- Conta de TV a cabo e Internet
- Conta telefônica para uma linha telefônica no endereço indicado
- Outros documentos aprovados pela escola \_\_\_\_\_
- Se você faz parte do **Programa de Privacidade do Endereço do Estado de Washington (Washington State Address Confidentiality Program)**, a documentação oficial do Programa de Privacidade do Endereço (Address Confidentiality Program) que declara a área de matrícula da escola cumpre o requisito para definir residência no Distrito Escolar de Edmonds. Você deve enviar uma carta atualizada para a escola a cada ano.
- Verificação da convivência com \_\_\_\_\_. **Deve preencher o formulário P-110 de Declaração de Residência (Affidavit of Residency Form)**, disponível mediante solicitação na escola.

**Se você não puder fornecer nenhum dos itens mencionados anteriormente, por favor, entre em contato com a escola para falar sobre suas circunstâncias e decidir sobre os próximos passos.**

Por favor, indique a seguir os nomes de alunos adicionais neste endereço que freqüentam uma escola no Distrito Escolar de Edmonds.

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Declaro que o(s) estudante(s) mencionado(s) anteriormente reside(m) no endereço de um dos documentos anteriormente indicado(s) e anexado(s) a este pacote de matrícula. Eu notificarei a escola no prazo de duas semanas após de qualquer mudança de residência e aceito fornecer um novo comprovante de residência e uma declaração assinada e atualizada naquele momento. **Se eu me mudar para fora dos limites do distrito escolar, entendo que um Pedido de Transferência de Escolha deve ser apresentado e aprovado a fim de continuar frequentando a escola indicada anteriormente, acesse este link <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>.**

Falsificação de qualquer informação ou documento requerido para verificação de residência, ou o uso do endereço de outra pessoa sem que realmente residem lá, pode resultar na revogação da matrícula do(a) aluno(a) no Distrito Escolar de Edmonds (veja o Regulamento 3131).

Nome impresso do pai/da mãe/do(a) tutor(a): \_\_\_\_\_

E-mail dos pais/responsáveis \_\_\_\_\_

Assinatura do pai/da mãe/do(a) tutor(a): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**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](mailto:SchoolChange@edmonds.wednet.edu)