



315 West 11th Street, Pueblo,

www.pueblod60.org

Colorado 81003

Contrato de Residencia Temporal de Residencia Compartida

Para el Año Escolar: _____

Fecha de Solicitud: _____

Este acuerdo documenta que yo, _____, estoy viviendo en el
(Padre o Guardián del Estudiante)

siguiente domicilio: _____

Esta residencia está ocupada conjuntamente por, _____
(Propietario/Inquilino de Casa)

y está en el área de asistencia. _____
(Nombre de la Escuela)

En firmando, estoy de acuerdo:

- En el caso de que me mude fuera del área de asistencia en cualquier momento durante el transcurso del año escolar, debo actualizar mi dirección en el Portal Paternal de Infinite Campus y notificar a la escuela(s).
- Entiendo que mi hijo(s) pueden continuar asistiendo a esta escuela siempre y cuando su asistencia sea válida según la Póliza del Distrito. Entiendo que cualquier problema de asistencia será atendido por la escuela.

Firma de Padre o Guardian

Fecha

Firma del Propietario/Inquilino de Casa O Por Documentos Proporcionados

Fecha

Nombre de Estudiante(s)	Fecha de Nacimiento	Grado

For Office Use Only:

Date Received: _____

Resident Documents Received and Verified BY: _____

Date _____

Flagged in Infinite Campus: _____