

Oceanside Unified School District  
**Shared Residency Declaration**  
 (Multiple families living in a single resident dwelling)

**NOTE: ONE FORM PER CHILD-A NEW FORM NEEDS TO BE FILLED OUT EVERY SCHOOL YEAR**

*State law requires that all students in Oceanside Unified School provide proof of district residency each year as part of the enrollment/registration process. Copies of documents verifying district residency are to be collected during registration and placed in the student's permanent cumulative folder on an annual basis.*

|  |  |            |                 |
|--|--|------------|-----------------|
| <b>Section A</b>   | <b>TO BE COMPLETED BY PARENT/GUARDIAN:</b> Please complete Sections A and B if you are living with another family <b>not</b> due to being in transition (homeless) |            |                 |
| <b>I am the parent/guardian of the following student and am sharing a residence <u>not</u> due to being in transition (homeless)</b> |  |            |                 |
| Student's Name   | Student's Date of Birth  | Grade      | School          |
| Parent/Guardian/Caregiver Name <i>(Please Print)</i>   | Parent/Guardian Day Phone  | Cell Phone | Emergency Phone |
| Parent/Guardian Address (mailing)  | City   |            | Zip             |
| Signature: _____ Date: _____   |  |            |                 |
| Proof of Residency: _____  |  |            |                 |

|   |   |           |  |
|---|---|-----------|--|
| <b>Section B</b>  | <b>To be completed by owner/lessor/renter of residence:</b> <i>*Two current proofs of residency are required of the owner/lessor/renter</i> |           |  |
| <b>I am the owner/lessor/renter of the residence at the above address and verify that this student and parent/guardian are both living full time with me. I declare under penalty of perjury under the laws of California that the foregoing information is true and correct.</b> |   |           |  |
| Owner/lessor/renter name (Please Print)   |   | Signature |  |
| Home Telephone#   | Work#   | Cell#     |  |
| Date: _____   |   |           |  |
| First Proof of Residency: _____   |   |           |  |
| Second Proof of Residency: _____  |   |           |  |

|                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| <b>For School Use Only</b> | Student ID# _____             |
|                            | Staff who rec'd form:         |
|                            | Initial _____ Date _____      |
|                            | Staff who entered on database |
|                            | Initial _____ Date _____      |

Distribution: Original -Keep with attendance records for 3 years

Distrito Escolar Unificado de Oceanside  
**Declaración de Residencia Compartida**  
 (Varias familias viven en la misma residencia)

**NOTA: ES NECESARIO LLENAR UN FORMULARIO POR ESTUDIANTE CADA AÑO ESCOLAR**

*Las leyes estatales estipulan que todo estudiante del Distrito Escolar Unificado de Oceanside deberá presentar un comprobante que indique que reside dentro del distrito escolar, como parte del proceso de inscripción escolar. Las copias de los documentos que verifican la residencia del estudiante se entregarán anualmente durante las inscripciones escolares y se colocarán en el expediente académico estudiantil.*

|  |  |                  |                        |
|--|--|------------------|------------------------|
| <b>Sección A</b>   | <b>DEBERÁ SER LLENADA POR EL PADRE DE FAMILIA O TUTOR LEGAL:</b> Por favor llene las secciones <b>A</b> y <b>B</b> si usted y el estudiante viven con otra familia y esto <b>no</b> se debe a la falta de un hogar permanente. |                  |                        |
| <b>Soy el padre de familia o el tutor del estudiante y estoy compartiendo una residencia, lo cual <u>no</u> se debe a la falta de un hogar permanente. Se requiere presentar un comprobante de domicilio del mes corriente o mes anterior.</b> |  |                  |                        |
| Nombre del estudiante  | Fecha de nacimiento  | Grado            | Escuela                |
| Nombre del padre/tutor <i>(Use letra de molde)</i>   | Teléfono del padre/tutor   | Teléfono celular | Teléfono de emergencia |
| Domicilio del padre/tutor (dirección postal)   | Ciudad   |                  | Código postal          |
| Firma: _____   |  | Fecha: _____     |                        |
| Comprobante de domicilio: _____  |  |                  |                        |

|   |  |                              |  |
|---|--|------------------------------|--|
| <b>Sección B</b>  | <b>Deberá ser llenada por el dueño, el arrendador, o el inquilino de la residencia:</b> <i>*Es necesario presentar dos comprobantes de domicilio con el nombre del dueño, el arrendador, o el inquilino de la residencia del mes corriente o mes anterior.</i> |                              |  |
| <b>Soy el dueño, el arrendador, o el inquilino de la residencia ubicada en el domicilio arriba mencionado. Afirmo que este estudiante y el padre de familia o el tutor legal residen de tiempo completo conmigo, lo cual no se debe a la falta de un hogar permanente. Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que la información anteriormente indicada es verdadera y correcta.</b> |  |                              |  |
| Nombre del dueño/arrendador/inquilino (Use letra de molde)  |  | Firma                        |  |
| Teléfono del hogar # _____  |  | Teléfono del trabajo # _____ |  |
| Teléfono celular # _____  |  | Fecha: _____                 |  |
| Primer comprobante de domicilio: _____  |  |                              |  |
| Segundo comprobante de domicilio: _____   |  |                              |  |

|                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| <b>For School Use Only</b> | Student ID# _____             |
|                            | Staff who rec'd form:         |
|                            | Initial _____ Date _____      |
|                            | Staff who entered on database |
|                            | Initial _____ Date _____      |

Distribution: Original -Keep with attendance records for 3 years