



Maria V. Navarro, Ed.D.
Superintendent of Schools

Michael Blanchard, Psy.D.
Director of Student Services

Office of Student Services
301-934-7326
301-934-7331
Fax: 301-392-7511

APPROVED
DENIED
para USO EXCLUSIVO DE LOS PPW

VERIFICACIÓN DE DOMICILIO DE TRABAJADORES DE PERSONAL DE ALUMNOS

Debe presentar los siguientes documentos de apoyo con esta solicitud: certificado de nacimiento del alumno, 1 prueba de residencia a nombre del padre/madre/tutor, identificación de Maryland del padre/madre con domicilio actual. (Si la dirección no corresponde a la dirección en la Prueba de Domicilio, DEBE presentar a la escuela una tarjeta de identificación actualizada en un plazo de 15 días de la inscripción y debe presentar inmediatamente un recibo de MVA con esta solicitud. Si no se los recibe, se retirará al alumno).

Nombre del alumno _____ **Nueva inscripción** _____
Prueba de transición _____

Escuela a la que asistirá el alumno _____ **Grado** _____ **Edad** _____

Dirección particular actual: _____
(Dirección) (Ciudad)

Escuela anterior a la que asistió _____

Dirección particular anterior _____

Nombre del padre/madre _____ **Teléfono** _____

Otro/relación _____ **Teléfono** _____

Horario laboral: Sale del hogar _____ Regresa al hogar _____ **Días disponible:** L, M, M, J, V

Dirección de correo electrónico del padre/madre: _____

¿Qué idioma habla el padre/madre? _____

También tengo un alumno que se inscribe en la siguiente escuela:

Escuela secundaria

Escuela Media

Escuela primaria

(Nombre Trabajador Personal Alumnos en letra molde) (Firma del Trabajador de Personal de Alumnos)

Fecha _____ **Domicilio verificado** _____ **Domicilio no verificado** _____