



Mt. Diablo Unified School District
Student Services Department
1936 Carlotta Drive
Concord, CA 94519
925-682-8000 ext 4069
enrollment@mdusd.org

SCHOOL YEAR: _____

AFFIDAVIT OF RESIDENCY

If a family lives in a home owned by someone other than themselves; or, an apartment/dwelling where the rental use lease is in someone else's name, they must complete and submit this Affidavit of Residency form. Both parties must be present at the school site when submitting this form.

I, _____, do hereby formally certify that during the _____ school year
Rental Occupant/Homeowner
_____ and _____ resides with me on a
Student(s) Name **Custodial Parent(s)/Guardian(s)**
full time basis (seven (7) days a week) at my residence listed below. I understand that a district employee will do a home visit to verify residency.

Street Address **State** **Zip Code**

Signature of Rental Occupant/Homeowner **Date**

To register a student, the parent/legal guardian or rental occupant/homeowner must supply three (3) types of original

Must Provide: one (1) from Column 1	Must provide two (2) documents from separate categories
Parent/guardian photo ID	Original documents with parent/guardian's name/address
☐ Current Driver's License ☐ Current State ID Card ☐ Valid Passport or Consulate-issued photo ID ☐ Military ID ☐ Government issued photo ID	☐ Property tax payment receipt ☐ Rental contract, lease, or payment receipt ☐ Utility service contract, statement, or payment receipt ☐ Voter registration ☐ Correspondence from a government agency ☐ Pay stub

☐ Caregiver Authorization Affidavit ☐ Affidavit of Residency ☐ Intradistrict Transfer
☐ Homeless/Foster Youth ☐ Special Education/Section 504

Warning: Do not sign this form if any of the statements above are incorrect or you will be committing a crime punishable by a fine, imprisonment or both. This Affidavit of Residency is invalid after one (1) year of execution or the school district receives notice that the student no longer lives at this address.

I, we, the parent(s)/guardian(s) of the above stated student hereby attest that the address listed above is my/our full time residence.

Signature of Parent/Guardian **Date**

Signature of District Employee **Position / Site** **Date**



Distrito Escolar Unificado Mt. Diablo
Departamento de Servicios al Estudiante
1936 Carlotta Drive
Concord, CA 94519

Año Escolar: _____

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA

Si una familia vive en una casa propiedad de alguien que no sea ellos mismos; o, un apartamento / vivienda donde el contrato de arrendamiento para uso de alquiler está a nombre de otra persona, debe completar y enviar este formulario de Declaración Jurada de residencia. Ambas partes deben estar presentes en la escuela al enviar este formulario.

Yo, _____, por la presente certifico formalmente que durante el año escolar _____
Ocupante de alquiler / propietario de vivienda

_____ y _____ reside conmigo a
Nombre(s) de Estudiante(s) Padre (s) con custodia / tutor (es)
tiempo completo (siete (7) días a la semana) en mi residencia que se indica a continuación. Entiendo que un empleado del distrito
hará una visita domiciliaria para verificar la residencia.

_____ Dirección Estado Código Postal
Firma del Inquilino / propietario de la vivienda Fecha

Para inscribir a un estudiante, el padre / tutor legal u ocupante de alquiler / propietario debe proporcionar tres (3) tipos de documentación original (que no sean copias):

Debe proporcionar: uno (1) de columna 1	Debe proporcionar: dos (2) documentos de distintas categorías
ID de foto padre/tutor	Documentos originales con el nombre y dirección del padre/tutor
☐ Licencia de Conducir ☐ Identificación Estatal ☐ Pasaporte valido o Identificación consular ☐ Identificación Militar ☐ Identificación Gubernamental	☐ Recibo de impuestos de propiedad ☐ Contrato de alquiler/arrendamiento ☐ Contrato de servicio de utilidad, estado, o recibo de pago ☐ Registración de votante ☐ Correspondencia de Agencia Gubernamental ☐ Talon de pago

Residencia verificada según la documentación requerida y el estado de la inscripción:

☐ Declaración jurada de autorización del cuidador ☐ Declaración jurada de residencia ☐ Transferencia intradistrital
☐ Jóvenes sin hogar /de crianza ☐ Educación / Sección 504

Advertencia: No firme este formulario si alguna de las declaraciones anteriores es incorrecta o estará cometiendo un delito punible con una multa, encarcelamiento o ambos. Esta Declaración Jurada de Residencia no es válida después de un (1) año de ejecución o si el distrito escolar recibe una notificación de que el estudiante ya no vive en esta dirección.

Yo, nosotros, el (los) padre(s) / tutor(es) del estudiante mencionado anteriormente, por la presente declaramos que la dirección mencionada anteriormente es mi / nuestra residencia de tiempo completo.

_____ Firma del padre / tutor Fecha

_____ Signature of District Employee Position / Site Date