



Matawan-Aberdeen Regional School District Office of the Superintendent

1027 Route 34, Matawan, NJ 07747 • (732) 705-4007 Fax (732) 705-4092 • www.marsd.org

Nelyda Perez
*Superintendent of
Schools*

Lindsey Case
*School Business
Admin/Board Secretary*

Michael Liebmann
*Assistant Superintendent
of Schools PreK-12*

Dr. Elford Rawls-Dill
*Director of
Personnel*

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

Nombre del residente: _____
(Residente: nombre de la persona quien es dueño o renta la propiedad)

Este documento notarizado sirve como notificación a la Junta de Educación de Matawan-Aberdeen que

(Lista de todos los miembros de la familia del domicilio que viven con el residente)

Residen en mi casa ubicada en: _____
(Dirección completa)

Como tal, proporciono comprobantes de domicilio de la siguiente manera:

Familia Residente – cuatro (4) comprobantes de domicilio como se indica a continuación:

- Declaración /Escritura de la hipoteca o contrato de arrendamiento actual
- Tres (3) pruebas adicionales aceptables de domicilio como se indica a continuación:
 - a. Recibos de servicios públicos (gas, agua, electricidad).
 - b. Factura de impuestos, teléfono, cable, medica, seguro, cuenta bancaria, correspondencia del condado de servicios especiales.

Familia Domiciliada – dos (2) pruebas de domicilio como se indica a continuación:

- Cuenta de banco, factura médica, reportes médicos, beneficiarios del estado o condado · Licencia de manejar (con dirección actual), talón de pago, factura de seguro del auto · Other

Esta solicitud se envía con el propósito de inducir a la Junta de Educación del Distrito Escolar Regional de Matawan-Aberdeen a aceptar o continuar inscribiendo a los estudiantes mencionados anteriormente sin costo de matrícula. Declaro que la información contenida en esta solicitud es verdadera y precisa y reconozco que el Distrito Escolar Regional Matawan-Aberdeen se basará en la veracidad y precisión de esta información. Si alguna de las declaraciones contenidas en esta declaración jurada es deliberadamente falsa, soy consciente de que estoy sujeto a las sanciones penales previstas por la ley por perjurio y / o juramento falso, y seguiré sujeto a todas las demás obligaciones y / o responsabilidades impuestas por ley. Se deben esperar investigaciones y visitas al azar por parte del Oficial de Asistencia del Distrito.

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____ (Notary Seal/Signature/Date Here)

Teléfono de Residente # _____

Teléfono de Padre/Guardián # _____

(firma del residente)

(Firma del padre/tutor)