



Объединенный Школьный Округ Фолсом Кордова

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРОЖИВАНИИ

For Office Use Only:

Received: _____ School

Year: 2024 - 2025

Как родитель и/или законный опекун _____
Имя Ученика печатными буквами

_____ *Дата Рождения Ученика* _____ *Имя Школы и какой класс*

Пожалуйста перечислите ниже всех без исключения несовершеннолетних детей, проживающих с вами, от рождения до окончания школы:

Имя	Возраст/дата рождения	Школа/класс	Имя	Возраст/дата рождения	Школа/класс
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

настоящим я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство, что я и мой ученик проживаем с _____

Имя и Фамилия печатными буквами

По адресу _____
Адрес _____ *Город* _____ *Телефон* _____

_____ *Имя Родителя/Опекуна* _____ *Контакт Телефон* _____ *Сотовый Телефон* _____

_____ *Родитель опекун Подпись* _____ *Дата* _____

Предоставьте _____, и _____
Альтернативное контактное лицо *телефон* *Кем является ученику*

Настоящим я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство, что указанный выше учащийся и родитель(и) проживают со мной в моем доме по указанному выше адресу. Эта форма должна быть подписана лично в школьном офисе по месту жительства учащегося .

_____ *Официальное Имя* _____ *Кем является ученику* _____ *Подпись* _____ *Дата* _____

Примечание . Фальсификация требований о посещаемости приведет к немедленному исключению учащегося из школы. Также обратите внимание, что школьный сотрудник по ресурсам и/или районный администратор могут посещать данный адрес для проверки что ученик и родитель/законный опекун действительно проживают по указанном выше адресу.

Residence Verification

Address Verified by _____ For School Year _____

Utility Receipt: SMUD PG&E SBC City of Folsom City of Rancho

Rental/Sales Agreement: _____