For Office Use Only:
Received:_____School
Year: 2025 - 2026

Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova

DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

Como padre y/o tutor legal de_____

Nombre del Estudiante (con letra imprenta)

_____

Fecha de Nacimiento del Estudiante (FDN) ***Nombre de la Escuela y Grado***

Por favor enliste abajo a todos los niños que viven con usted, desde recién nacidos hasta los que cursan la secundaria:

Nombre de los dependientes	Edad/FDN	Escuela/Grado	Nombre de los dependientes	Edad/FDN	Escuela/Grado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

Por este medio, yo declaro bajo pena de perjurio que mi estudiante y yo residimos con _____

Escriba el Nombre del Residente

en _____

Escriba la Dirección ***Ciudad*** ***Número de Teléfono Celular del Residente***

_____

Nombre del Padre o Tutor Legal ***Número de Teléfono*** ***Número de Teléfono Celular***

_____ _____

Firma del Padre o Tutor Legal ***Fecha***

Por favor proporcione _____, y_____

Nombre de un contacto alternativo ***Número de Tel.*** ***Relación con el estudiante***

Por este medio, yo declaro bajo pena de perjurio que el estudiante mencionado arriba y su padre o padres viven en mi casa en la dirección anotada en la parte de arriba de este documento. Este formulario debe ser firmado en persona en la oficina de la escuela de la zona de residencia del estudiante

_____ _____ _____ _____

Nombre del Residente (con letra imprenta) ***Relación con el estudiante*** *Firma* ***Fecha***
(Encargado de la vivienda)

Nota – La falsificación de los requisitos de residencia para asistir a cierta escuela resultará en la anulación de la inscripción del estudiante. También, usted está advertido que un Oficial del Orden y/o un Funcionario del Distrito podría visitar su residencia para verificar que el estudiante y su padre(s)/tutor legal viven verdaderamente en el domicilio enlistado arriba.

Residence Verification

Address Verified by _____ For School Year_____

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

Rental/Sales Agreement: _____