



## WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31

3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899  
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET

### Сургуулийн Дүүрэг 31 - 2025-2026 Онд Оршин Суугаа Хаягын Баталгаа

Шинээр Нүүж Ирж Байгаа  Хаяг Өөрчлөх

Миний бие, \_\_\_\_\_, West Northfield-ийн 31-р Сургуулийн Дүүрэгт

(Эцэг Эх/Асран Хамгаалагчийн Овог Нэр)

харьяалагддаг \_\_\_\_\_ хаяган дээр оршин суудаг нь үнэн болно.

(Гудамж, Хаалганы #, Хот, Зип Код)

31-р Сургуулийн Дүүрэгт сурч буй болон шинээр элсэн орох БҮХ хүүхдүүдийн овог, нэрийг доор бичнэ үү:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ОВОГ НЭР Эр/Эм Анги \_\_\_\_\_ Төрсөн Огноо \_\_\_\_\_  
Хүйс

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ОВОГ НЭР Эр/Эм Анги \_\_\_\_\_ Төрсөн Огноо \_\_\_\_\_  
Хүйс

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ОВОГ НЭР Эр/Эм Анги \_\_\_\_\_ Төрсөн Огноо \_\_\_\_\_  
Хүйс

Гол Холбоо Барих Утас: \_\_\_\_\_ 2 Дахь Холбоо Барих Утас: \_\_\_\_\_

Гол Холбоо Барих Имэйл: \_\_\_\_\_ 2 Дахь Холбоо Барих Имэйл: \_\_\_\_\_

Та Орон сууцаа:  Эзэмшдэг  Түрээслэдэг  Бусад \_\_\_\_\_

**Дараах мэдэгдлүүдийг УНШИЖ, овог нэрийнхээ ЭХНИЙ ҮСГҮҮДИЙГ мэдэгдэл тус бүрийн өмнөх зураасанд бичнэ үү**

\_\_\_\_\_ Дүүрэг асууж тодруулахад миний оршин суугаа газар, миний хүүхдүүдийн оршин суугаа газар болон тэдний хууль ёсны асран хамгаалагчтай холбоотой дээр өгсөн мэдэгдлүүд үнэн зөв, бүрэн бүтэн байх болно гэдгийг би баталж байна.

\_\_\_\_\_ Би энэ сургуулийн дүүрэгт оршин суугч бус хүүхдийг төлбөргүй суралцуулах зорилгоор түүний оршин суугаа хаягийг мэдсээр байж санаатайгаар худал мэдээлэл өгөх нь С ангилалын гэмт хэрэг болохыг ойлгож байна.

\_\_\_\_\_ Би энэ сургуулийн дүүрэгт оршин суугч бус хүүхэд хууль ёсны эрхтэй бол суралцах эрхтэй гэдгийг мэдэж байгаа бөгөөд, хэрэв энэ сургуулийн дүүрэгт оршин суугч бус хүүхдийг төлбөргүй суралцуулах зорилгоор мэдсээр байж бүртгүүлэх эсвэл бүртгүүлэхийг оролдох нь С ангилалын гэмт хэрэг болохыг ойлгож байна. Мөн би сургалтын төлбөр, хураамж болон бусад холбогдох бүх торгууль төлөх хариуцлага хүлээх болно.



## WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31

3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899  
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET

Бүртгүүлж Буй Эцэг Эх/Асран Хамгаалагч (Овог Нэрээ Дармалаар Бичнэ үү)

Гарын Үсэг

Огноо

**\*\*А Ангилал: Та орон сууц эзэмшдэг бол нэг (1), орон сууц түрээслэдэг бол хоёрыг (2) доор жагсаасан баримтуудаас олгоно уу \*\***

- **Орон Сууц Эзэмшигч:** Үл хөдлөх хөрөнгийн татвар төлсөн баримт (real estate tax bill), ЭСВЭЛ орон сууц зээлээр авсан баримт (mortgage bill), ЭСВЭЛ Орон сууц эзэмшигчид зориулсан барьцаа төлбөрийн баримт (bill of right)
- **Орон Сууц Түрээслэгч:** Таны гарын үсэг зурсан орон сууцны түрээсийн гэрээ (Дүүрэгт үргэлж таны хүчинтэй түрээсийн гэрээ хадгалагдаж байх ёстой. Харин таны түрээсийн гэрээний хугацаа дууссан тохиолдолд шинэчилсэн түрээсийн гэрээний хуулбарыг Дүүрэгт авчирч өгөөрэй.)
- **Орон Сууц Түрээслэгч:** Дор хаяж сүүлийн 2 сарын түрээсийн төлбөрөө төлсөн баримт ЭСВЭЛ барьцаа төлбөр төлсөн болон эхний сарын түрээс төлсөн төлбөрийн баримт

**\*\*Б Ангилал: Хэрэв та орон сууц эзэмшигч эсвэл түрээслэгч бол доорхи жагсаалтаас танд үйлчилгээ үзүүлдэг хоёр (2) компанийг сонгоод, тус бүрээс нь хамгийн сүүлд хүлээн авсан нэг нэг төлбөрийн нэхэмжлэлийн баримтыг бүрдүүлнэ үү.\*\***

- Газын төлбөр
- Тог цахилгаан
- Цэвэр/бохир усны төлбөр
- Утасны төлбөр (гэрийн эсвэл гар утасны)
- Кабелийн төлбөр
- Машины бүртгэл
- Даатгал (байр эзэмшигч/байр түрээслэгч/машин эзэмшигчийн гэх мэт)
- Банкны мэдэгдэл
- Зээлийн/Кредит картын мэдэгдэл



**WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31**  
3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899  
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET

● Цалингийн Хуудас

**Office Use Only**

Item received from Category A: \_\_\_\_\_

Items received from Category B: \_\_\_\_\_

Birth Certificate received: Yes \_\_\_ No \_\_\_      Driver's License received: Yes \_\_\_ No \_\_\_

Release of Record Information Form: Yes \_\_\_ No \_\_\_ N/A \_\_\_      **Last School Attended:** \_\_\_\_\_

Birth Cert. /D.L./Release of Info. /Residency front pg. copied & sent to respective school: Yes \_\_\_ No \_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Does your child have an IEP or Special Needs or a 504? Yes \_\_\_\_\_ (please provide Documentation) No: \_\_\_\_\_

Languages Spoken at Home? \_\_\_\_\_

**Did your child receive English language support services (such as ESL) at their previous school? Yes / No / Not Sure**

Any health concerns? (Allergies or Medication – Needed Forms) \_\_\_\_\_

McKinney Vento? Yes \_\_\_ No \_\_\_, If yes, form filled out and given to Anabel on \_\_\_\_\_

Date Residency Completed \_\_\_\_\_

**\*\*Таны оршин сууж байгаагаа баталж буй бүх баримт бичиг энэ баталгаа өгч буй өдрөөс өмнөх 2 сарын доторх хугацаанд байх ёстой. \*\***