Dr. Edith Walker
Superintendent

Jared Bercegeay
Board President
District 6A

Marty J. Bourgeois
Vice President
District 4A

ASCENSION PUBLIC SCHOOLS
Student Services

1707 South Purpera Suite 200
Gonzales, LA 70737
(225) 391-7194 (Gonzales) | (225) 391-7000 (Donaldsonville)
www.apsb.org

Robyn Penn Delaney, District 1
Scott Duplechein, District 2
Julie Blouin, District 3
John Murphy, District 4B
John DeFrances, District 5A
Taft Kleinpeter, District 5B
Louis Lambert, District 6B
Karen Braud, District 7A
Jake Lambert, District 7B

REQUISITOS DE PRUEBA DE RESIDENCIA
LISTA DE VERIFICACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA

I. Requisitos para residentes que necesitan una Declaración Jurada: Padre o Tutor designado por el tribunal o individuo que verifica la residencia del estudiante

Un padre/tutor designado por el tribunal que reside con un familiar o amigo de forma temporal o permanente debe completar el documento oficial de **Declaración Jurada de Lugar de Residencia** de la Junta Escolar de la Parroquia de Ascensión.

Documentos Requeridos para Padre/Tutor:

_____ Una licencia de conducir válida de Luisiana **o**
_____ Una identificación oficial con fotografía de Luisiana y dirección física actual

y

El **padre/tutor** también debe proporcionar al menos **dos (2)** de los documentos que se enumeran a continuación con la dirección actual indicada:

_____ Tarjeta de Registro de Votante - debe tener la dirección municipal ubicada en la Parroquia de Ascensión
_____ Formulario de Verificación de Cupones para Alimentos o carta del sitio web
_____ Carta de seguro privado/Medicaid (actual y original, sin fotocopias)
_____ Carta de Seguro Social (actual)
_____ Carta firmada del empleador con membrete de la empresa/negocio
_____ Carta Legal, Estatal o Gubernamental (debe tener dirección municipal ubicada en la Parroquia de Ascensión)

II. Requisitos para la Persona con quien Reside: Individuo que Verifica la Residencia Estudiantil

Se deben proporcionar los siguientes documentos para la persona con la que reside:
_____ Una factura de servicios públicos (**solo electricidad o gas**) con dirección física actual
_____ Una licencia de conducir válida o una identificación oficial con fotografía y dirección física actual
***Si está arrendando o alquilando Y los servicios públicos no están al nombre del individuo que verifica la residencia del estudiante, también debe proporcionar**
_____ Contrato de Alquiler o Arrendamiento de la propiedad en la dirección que figura en la Declaración Jurada del Individuo que Verifica la Residencia del Estudiante

La verificación de residencia podrá solicitarse en cualquier momento durante el año escolar por la Junta Escolar de la Parroquia de Ascension

Revisado con los Padres: _____
(Iniciales del Empleado Escolar)

Dr. Edith Walker
Superintendent

Jared Bercegeay
Board President
District 6A

Marty J. Bourgeois
Vice President
District 4A

ASCENSION PUBLIC SCHOOLS
Student Services
1707 South Purpera Suite 200
Gonzales, LA 70737
(225) 391-7194 (Gonzales) | (225) 391-7000 (Donaldsonville)
www.apsb.org

Robyn Penn Delaney, District 1
Scott Duplechein, District 2
Julie Blouin, District 3
John Murphy, District 4B
John DeFrances, District 5A
Taft Kleinpeter, District 5B
Louis Lambert, District 6B
Karen Braud, District 7A
Jake Lambert, District 7B

DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE/TUTOR NOMBRADO POR EL TRIBUNAL QUE VERIFICA LA RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

PADRE/TUTOR DEL ESTUDIANTE: _____

1. Nombre del niño/estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

2. Escuela en la que se está matriculado: _____
   Pasajero de autobús____ Pasajero de automóvil ____

3. Última escuela a la que asistió: _____

4. Otros hijos del padre/tutor que viven con el Residente con Custodia:

Nombre	Edad	Grado	Nombre	Edad	Grado

5. El padre/tutor/estudiante reside con el siguiente: Residente con custodia: _____

Dirección Física	Ciudad	Estado	Código Postal

6. Dirección anterior del padre/tutor/estudiante:

Dirección Física	Ciudad	Estado	Código Postal

7. Padre/tutor que inscribe:

Yo, _____, doy fe de que mi hijo/estudiante y yo **vivimos y residimos físicamente** con el custodio en la dirección del custodio **al menos cinco (5) días y cinco (5) noches por semana.**

El padre/tutor ha sido informado y es consciente de que hacer **declaraciones intencionalmente falsas** en esta Declaración Jurada puede exponerlo **a él/ella y al propietario de la residencia** a un proceso judicial por juramento falso según RS 14:125 u otras leyes del Estado de Luisiana.

An Equal Opportunity Employer

He leído y firmado atentamente esta Declaración Jurada y doy fe de la veracidad de toda la información proporcionada.

ASI JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ, el abajo firmante Notario Público, con las sanciones civiles y penales que puedan imponerse al presente el _____ de _____ de 20_____.

_____ _____

Testigo Padre/Tutor Designado por el Tribunal

_____

Testigo

_____

NOTARIO PÚBLICO

Nombre impreso del notario: _____

Número: _____

PARROQUIA DE ASCENSIÓN
ESTADO DE LUISIANA

An Equal Opportunity Employer

Dr. Edith Walker
Superintendent

Jared Bercegeay
Board President
District 6A

Marty J. Bourgeois
Vice President
District 4A

ASCENSION PUBLIC SCHOOLS
Student Services
1707 South Purpera Suite 200
Gonzales, LA 70737
(225) 391-7194 (Gonzales) | (225) 391-7000 (Donaldsonville)
www.apsb.org

Robyn Penn Delaney, District 1
Scott Duplechein, District 2
Julie Blouin, District 3
John Murphy, District 4B
John DeFrances, District 5A
Taft Kleinpeter, District 5B
Louis Lambert, District 6B
Karen Braud, District 7A
Jake Lambert, District 7B

DECLARACIÓN JURADA DEL CUSTODIO (CON QUIEN RESIDE COMPROBANDO LA RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE)

1. Yo, _____ (seleccione uno a continuación)

_____Soy propietario de una casa _____Alquilo/arriendo un apartamento o casa

_____La parte nombrada a continuación vive conmigo en la dirección que figura a continuación:

_____

Dirección Física Ciudad Estado Código Postal

2. He residido en este domicilio durante _____ (años/meses).

3. Nombre(s) de los Padres o Tutores que residen en el hogar _____

4. Nombre(s) de los niños en edad escolar que residen en el hogar _____

Entiendo que esta declaración se hace para proporcionar residencia para que los niños mencionados anteriormente puedan asistir a la escuela en este distrito. También doy fe de que el arreglo de vivienda **no tiene como único fin** establecer **la elegibilidad para asistir a la escuela.** Además, doy fe de que los padres/tutores y los niños mencionados anteriormente residen conmigo en esta residencia al **menos cinco (5) días y cinco (5) noches por semana.**

Se me ha informado y soy consciente de que **hacer declaraciones intencionalmente falsas en esta Declaración Jurada puede exponerme a un proceso judicial por juramento falso según RS 14:125** u otras leyes del Estado de Luisiana.

He leído y firmado atentamente esta Declaración Jurada y doy fe de la veracidad de toda la información proporcionada.

ASÍ JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ, el abajo firmante Notario Público, con las sanciones civiles y penales que le puedan corresponder el presente ____ día de _____ de 20____.

_____ _____
Testigo Custodio

_____
Testigo

_____
NOTARIO PÚBLICO

Nombre impreso del Notario: _____ Número: _____

An Equal Opportunity Employer