

Verificación de la declaración de residencia**Marque uno:**

- Nueva/o estudiante
 Estudiante actual

Nombre del/la estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Para verificar la residencia dentro del Distrito, se debe proporcionar un documento actual de la siguiente lista. El documento debe fecharse en los últimos sesenta días, mostrando el nombre y la dirección del/la madre/padre/tutor (los números de apartado postal no son aceptables como dirección residencial). Notifique a la escuela en un plazo de dos semanas de cualquier cambio de residencia y aceptará proporcionar una nueva prueba de residencia y una declaración firmada actualizada en ese momento.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Depósito en garantía, libro hipotecario o extracto | <input type="checkbox"/> Factura del agua |
| <input type="checkbox"/> Declaración de seguro de residencia | <input type="checkbox"/> Factura de televisión por cable e internet |
| <input type="checkbox"/> Contrato de alquiler/alquiler con recibo de alquiler | <input type="checkbox"/> Factura de colección de basura |
| <input type="checkbox"/> Factura de gas o electricidad | <input type="checkbox"/> Factura telefónica de una línea fija en la dirección indicada |
| <input type="checkbox"/> Otros documentos aprobados _____ | |
| <input type="checkbox"/> Si forma parte del Programa de Confidencialidad de Direcciones del Estado de Washington , la documentación oficial junto con la escuela del área cumple el requisito de establecer residencia en el Distrito Escolar de Edmonds. Debe presentar una carta renovada a la escuela cada año. | |
| <input type="checkbox"/> Verificación de vivir con _____ Debe completar el Formulario de Declaración Jurada de Residencia P-110 , disponible bajo petición en la escuela. | |

Si no puede proporcionar alguno de los elementos anteriores, por favor contacte con la escuela para hablar de su situación y discutir los siguientes pasos.

Por favor, indique a continuación los nombres de otras/os estudiantes en esta dirección que asisten a una escuela del Distrito Escolar de Edmonds.

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Estudiante: _____ Escuela: _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

De mudarse fuera de los límites actuales de la escuela, entiendo que la asistencia continua no está garantizada y que recibiré una carta de notificación sobre la aprobación. **Las familias que soliciten la inscripción fuera del vecindad residencial serán responsables de todo el transporte.**

De mudarse fuera de los límites del Distrito, debe presentarse y aprobarse anualmente una Solicitud de Transferencia por Elección para continuar en la escuela actual. Complete la solicitud aquí: <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>.

Si tu estudiante está matriculada/o actualmente y esta solicitud es un cambio de dirección nuevo, elija:

- Me mudé y planeo matricular inmediatamente a mi(s) alumna/o(s) en su nueva escuela de la vecindad.
 Me mudé y solicito que mi(s) alumna/o(s) continúen en su escuela actual hasta el nivel de curso más alto del plantel.
 Me mudé y solicito que mi(s) alumna/o(s) continúen en su escuela actual hasta el final de este curso.

Declaro que el(las/os) estudiante(s) mencionada/o(s) residen en la dirección proporcionada como prueba de residencia. La falsificación de cualquier información o documento requerido para la verificación de residencia, o el uso de la dirección de otra persona sin residir realmente allí, puede resultar en la revocación de la matrícula del/la estudiante en el Distrito Escolar de Edmonds (véase Política 3131/3131P).

Nombre impreso del/la Madre/padre/tutor: _____ Correo electrónico: _____

Firma del/la Madre/padre/tutor: _____ Fecha: _____