

Проверка заявления о месте жительства

Отметьте один вариант:

-
- Новый учащийся
-
-
- Нынешний учащийся

Имя, фамилия учащегося: _____ Школа: _____ Класс: _____

Адрес: _____ Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Для подтверждения места жительства в пределах округа необходимо предоставить один актуальный документ из следующего списка. Документ должен быть выдан в течение последних шестидесяти дней и содержать информацию об имени, фамилии и адресе (почтовом индексе) родителя/опекуна. Номера абонентских ящиков не принимаются в качестве адреса проживания. В случае изменения нашего места жительства я обязуюсь уведомить об этом школу в течение двух недель, а также предоставить новый документ и обновленное подписанное заявление.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Документы об условном депонировании или ипотечная декларация | <input type="checkbox"/> Счет за воду |
| <input type="checkbox"/> Заявление о страховании жилья | <input type="checkbox"/> Счет за кабельное телевидение и Интернет |
| <input type="checkbox"/> Договор аренды/лизинга с актуальной квитанцией об оплате аренды | <input type="checkbox"/> Счет за вывоз мусора |
| <input type="checkbox"/> Счет за газ или электричество | <input type="checkbox"/> Счет за услуги стационарной связи по указанному адресу |
| <input type="checkbox"/> Другие документы, утвержденные школой: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Если вы участвуете в Программе защиты конфиденциальности информации об адресе, действующей в штате Вашингтон , официальная документация из школы посещения, предусмотренная этой программой, подходит для подтверждения адреса проживания на территории школьного округа Эдмондс. Каждый год необходимо отправлять в школу обновленное заявление. | |
| <input type="checkbox"/> Подтверждение факта проживания с _____ . Необходимо заполнить форму заявления о месте жительства P-110 , которая предоставляется школой по запросу. | |

Если вы не можете предоставить какой-либо из вышеперечисленных документов, свяжитесь со школой, чтобы обсудить данную ситуацию и дальнейшие шаги.

Пожалуйста, укажите ниже имена других учащихся, проживающих по этому адресу, которые посещают школу в школьном округе Эдмондс.

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Учащийся: _____ Школа: _____ Дата рождения _____ Класс _____

Я понимаю, что в случае выезда нашей семьи за пределы района, где находится школа, дальнейшее ее посещение гарантировать невозможно и что в этом случае мне будет направлено уведомление касательно разрешения. **Семьи, требующие зачислить их детей в школы за пределами района, где они учатся в настоящее время, обязуются обеспечить им надлежащий транспорт.**

В случае выезда нашей семьи за пределы округа я обязуюсь ежегодно заполнять заявление о зачислении ребенка (детей) в предпочтительную школу и получать соответствующее разрешение, чтобы обеспечить его (их) дальнейшее обучение в текущей школе. Ссылка для заполнения заявки: <https://eds.ospi.k12.wa.us/ChoicetransferRequest>.

Если ваш ребенок в настоящее время зачислен в школу и этот запрос касается изменения адреса, выберите ОДИН из вариантов ниже.

-
- Я недавно переехал(-а) и планирую сразу же записать своего ребенка (своих детей) в новую школу по месту жительства.
-
-
- Я недавно переехал(-а) и прошу предоставить моему (моим) ребенку (детям) возможность продолжить обучение в нынешней школе до выпускного класса.
-
-
- Я недавно переехал(-а) и прошу предоставить моему (моим) ребенку (детям) возможность продолжить обучение в нынешней школе до окончания текущего учебного года.

Настоящим я заявляю о том, что вышеуказанный(-е) учащийся(-еся) проживает(-ют) по адресу, который был указан в целях подтверждения места жительства. Фальсификация каких-либо сведений или документов, необходимых для подтверждения места жительства, или необоснованное использование адреса другого лица может привести к аннулированию решения о зачислении учащегося в школьный округ Эдмондс (см. Политику 3131/3131P).

Имя, фамилия родителя/опекуна печатными буквами: _____ Адрес электронной почты родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____