

DISTRITO ESCOLAR DE LONGVIEW #122

VERIFICACION DE RESIDENCIA

Año Escolar 201__ – 201__

Nosotros, los padres/guardianes de:

Nombre del Estudiante _____

Juramos en la presente que el estudiante en mención reside en:

Dirección/Ciudad/Area postal _____



Por favor adjunte una copia de, y este preparado para mostrar prueba de, al menos dos de los siguientes:

- Acto de posesion con el nombre y la dirección arriba señalada.
- Factura de impuestos del año actual con la dirección arriba señalada.
- Factura de servicios con su nombre y con la dirección arriba señalada.
- Contrato de arrendamiento con la dirección arriba señalada.

Firma del padre/Guardián _____

Fecha _____

EL DISTRITO SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR MAS INFORMACION

Forma verificada