



AFFIDAVIT VERIFICATION OF RESIDENCY 2026- 2027

SCHOOL: Hilltop High School

REGISTRATION # _____

Student's Last Name		First Name		Middle Name	
Date of Birth		Grade		Student ID	
Student lives with : Print name(s) and CIRCLE RELATIONSHIP TO STUDENT					
First and Last name of parent/stepparent *caregiver/legal court appointed guardian/foster Name: _____ Birth Date: _____ Email: _____			First and Last name of parent/stepparent *caregiver/legal court appointed guardian/foster Name: _____ Birth Date: _____ Email: _____		
Telephone:	Parent/Caregiver/Guardian:	Telephone:	Parent/Caregiver/Guardian:		
Home	() _____	Home	() _____		
Cell	() _____	Cell	() _____		
Work	() _____	Work	() _____		
PLEASE NOTE THAT POST OFFICE BOX NUMBERS ARE NOT ACCEPTABLE AS RESIDENCE ADDRESS					
Number	Street Address				Apt or Space #
City	State		Zip Code		
		CA			

In order to verify residency with the Sweetwater Union High School District, must provide one (1) current document (dated within the past 60 days) listed below, showing parent, caregiver or legal court appointed guardian's name and street address.

- **Utility bill:** Gas & Electric, Water, Cable TV, Internet Bill, Trash or Sewer ****NO PHONE OR CELL PHONE BILLS****
- Lease Agreement/Rental Contract on letterhead of the complex with a business card from the apartment manager and a current rental receipt. ****NO GENERIC RENTAL CONTRACTS ARE ACCEPTED****
- Letter on letterhead of the apartment complex or mobile home park, signed by the landlord, stating that parent, guardian or caregiver lives there
- Closing Escrow-papers, mortgage book/statement, or homeowner's association fees statement
- Residence insurance statement • Verification of Social Services • Pay Stub • Home Visit

I declare under the penalty of perjury that this student resides at the above address. I also agree to notify the school within two (2) weeks when residency has been changed. I understand that a new affidavit and a new proof of residency must be submitted. If I moved outside the district, appropriate forms will also be required. I understand that an interdistrict transfer may not be accepted by the district. Falsification of any information or document required for residency verification or the use of the address of another person without actually residing there may result in revocation of student enrollment.

Signature of Parent/Caregiver/Guardian	Date
X _____	_____

AFFIDAVIT VERIFICATION OF JOINT RESIDENCY

To be completed below if parent(s)/caregiver and student are living with another family

I _____ (Joint Resident), agree to refund the district \$9,342.53 for the educational cost of the student(s) named above if it is found that either the student(s) or parent(s) are not living at the address listed. I acknowledge that school personnel can conduct at home visit to substantiate joint residency. Educational cost will be prorated by the number of days of student enrollment. I agree to notify the school within two (2) weeks of any residency change. **Under penalty of perjury, I affirm that all parties reside at the address above.**

_____ Joint Resident Signature Phone # () _____	_____ Date	_____ Parent/Caregiver/Guardian/Signature	_____ Date
---	----------------------	---	----------------------

*** SECTION FOR OFFICE USE ONLY***

JOINT RESIDENCY	NEW CAREGIVER	LEGAL COURT APPOINTED GUARDIAN	FOSTER	INTRA-DISTRICT (Student Services approval required)	INTER-DISTRICT (Student Services approval required)	Taken By:	Date
	(Affidavit required)	(copy of court paper)	(copy of foster license)	Home School _____ Reason _____	Home District _____ EXP: _____		
						Registrar Approval:	Date

NUMERO DE REGISTRO #: _____

Apellido del alumno(a)		Primer nombre		Segundo nombre	
Fecha de nacimiento		Grado		Número de alumno(a)	
El alumno(a) vive con: Circule el parentesco y escribir el nombre(s) en letra de molde					
Nombre y apellido de los padres, padrastros, tutores legales asignado por la corte/padres adoptivos Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Correo Electrónico: _____			Nombre y apellido de los padres, padrastros, tutores legales asignado por la corte/padres adoptivos Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Correo Electrónico: _____		
Número de:	Teléfono de Padre, tutor o encargado del menor		Número de:	Teléfono de Padre, tutor o encargado del menor	
Casa	() _____		Casa	() _____	
Celular	() _____		Celular	() _____	
Trabajo	() _____		Trabajo	() _____	
NO SE ACEPTAN APARTADOS POSTALES COMO DOMICILIO DE RESIDENCIA					
Número		Calle		Número de Apartamento/Espacio	
Ciudad			Estado		Código Postal
			CA		

Para verificación de residencia con el Distrito Escolar de Sweetwater, deberá proporcionar un documento reciente (con fecha dentro de los últimos sesenta (60) días), reflejando el nombre del padre, tutor o encargado del menor y el domicilio actual. Los siguientes documentos son aceptados como comprobante de domicilio:

- Recibo actual de:** Gas y electricidad, agua, Cable Visión, Internet, basura o drenaje
****RECIBO DE TELÉFONO O CELULARES NO SERÁN ACEPTADOS****
- Contrato o acuerdo de renta reflejando el nombre del arrendatario, domicilio, número de teléfono y recibo de renta reciente
****CONTRATOS DE RENTA GENÉRICOS NO SERÁN ACEPTADOS****
- Una carta del complejo de apartamentos en papel membretado o del parque de casas movibles, firmado por el arrendatario donde el mismo declara que el padre, tutor o encargado del menor vive allí
- Documentos de Fideicomiso, libro de pagos/estado de cuenta de hipoteca, o estado de cuenta de asociación de propietarios
- Seguro residencial •Verificación de Servicios Sociales •Talón de pago •Visita a Domicilio

Yo declaro bajo pena de perjurio que el alumno(a) vive en el domicilio arriba mencionado. Estoy de acuerdo en notificar a la escuela dentro de un período de dos semanas cuando cambie de domicilio. Entiendo que deberé presentar una nueva declaración y comprobante de mi nuevo domicilio. Si me cambio fuera del distrito, también se necesitarán las formas apropiadas. Tengo entendido que un cambio inter-distrito puede no ser aceptado por el distrito. Falsificación de cualquier información o documento requerido para verificación de residencia o uso del domicilio de otra persona sin realmente residir allí, puede resultar en la revocación de la inscripción del alumno.

Firma del padre, tutor o encargado del menor	Fecha
X _____	_____

DECLARACIÓN JURADA Y VERIFICACIÓN DE DOMICILIO EN COMÚN

Llene esta parte si vive con otra familia

Yo, _____ (el residente en común), me comprometo a pagarle al distrito la suma de \$9,342.53 por los costos educacionales del estudiante mencionado si resulta que el estudiante y su familia no viven en la dirección indicada. Estoy consciente que el personal de la escuela puede hacer una visita al hogar para establecer residencia en común. Costos educacionales serán prorrateados dependiendo del número de días que el estudiante haya estado inscrito. Me comprometo en notificar a la escuela dentro de un periodo de dos semanas si cambian de domicilio. ***Declaro bajo pena de perjurio que las personas mencionadas viven conmigo en este domicilio.***

_____ Firma del residente en común Teléfono:() _____	_____ Fecha	_____ Firma del Padre, tutor o encargado del menor	_____ Fecha
---	----------------	---	----------------

*** SECCIÓN PARA USO DE OFICINA ÚNICAMENTE***

JOINT RESIDENCY	NEW CAREGIVER	LEGAL COURT APPOINTED GUARDIAN	FOSTER	INTRA-DISTRICT (Student Services approval required)	INTER-DISTRICT (Student Services approval required)	Taken By:	Date
	(Affidavit required)	(copy of court paper)	(copy of foster license)	Home School _____ Reason _____	Home District _____ EXP: _____	Registrar Approval:	Date