WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31
3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET

31학군 – 거주 증명서 2026- 2027

☐ 신입생 ☐ 주소 변경

나, _____은(는) West Northfield School District 31학군 경계 내에
(부모/보호자 이름)

위치하고 있는 _____에 거주합니다.
(집주소)

귀하의 가족 내 모든 District 31학군 학생 (신입생 및 현재 다니는 학생)을 아래에 나열해 주세요:

_____ / _____ 남/여 학년 ____ 생년월일_____
성 이름 성별

_____ / _____ 남/여 학년 ____ 생년월일_____
성 이름 성별

_____ / _____ 남/여 학년 ____ 생년월일_____
성 이름 성별

전화번호: _____ 다른 전화번호: _____

이메일: _____ 다른 이메일: _____

집을: ☐ 소유하다 ☐ 렌트하다 ☐ 그 외 _____

_____

다음 문장을 읽고, 각 문장 옆에 이니셜을 적어주세요.

_____ 본인은 본인의 거주지 또는 학생의 거주지 및 양육권에 대한 조사와 관련하여 이 확인 양식에 제시된 정보가 사실이고 완전하며 정확함을 확인합니다.

_____ 나는 해당 아동이 비거주민 수업료를 지불하지 않고 해당 학군 내 학교에 다닐 수 있도록 하기 위해 고의적으로 해당 학군에 아동의 거주에 관한 허위 정보를 제공하는 것은 클래스 **C** 경범죄임을 이해합니다.

_____ 나는 아이가 학교 구역의 비거주자인 경우, 아이가 해당 학교 구역에 다닐 법적 권리가 없는 경우에도, 고의로 아이이를 학비 면제 상태로 학교에 등록하거나 등록을 시도하는 것이 **C**급 경범죄에 해당하며, 이에 따라 저는 학비, 수수료 및 기타 관련 벌금을 지불할 책임이 있음을 이해합니다.

_____ _____ _____
등록 학생 학부모/보호자 (정자로 쓰세요) 서명 날짜

WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31
3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET

모든 서류는 거주지 증명을 제출하는 날짜 기준으로 **2개월 이내에 발급된 것이어야 합니다.**

카테고리 **A:** 아래 서류 중 해당 항목을 제출하세요

주택 소유자**(Homeowner):** 서류 **1**부 제출

- 부동산 세금 고지서 (Real Estate tax bill) 또는
- 매매 계약서(Bill of Sale)
- 주택담보대출 명세서(Mortgage statement/bill)

세입자**(Renter):** 서류 **2**부 제출

- 서명된 임대차 계약서 (시작 날짜와 만료 날짜 명시)
- 최근 2개월치 임대료 영수증 또는 보증금 납부 증빙 및 첫 달 임대료 영수증
- 재등록 학생(Returning Students) - 갱신된 임대차 계약서

카테고리 **B:** 주택 소유자/세입자 **–** 공과금 **2**종 또는 서류 **2**부 제출 필요

- ☐ 가스요금 고지서
- ☐ 전기요금 고지서
- ☐ 상하수도 요금 고지서
- ☐ 전화 요금 고지서
- ☐ 케이블 요금 고지서
- ☐ 차량 등록증
- ☐ 보험(집/임차인/자동차)
- ☐ 은행 명세서
- ☐ 신용카드 명세서
- ☐ 급여명세서

Office Use Only

Item received from Category A: _____

Items received from Category B: _____

Birth Certificate received: Yes___ No ___ Driver's License received: Yes ___ No ___

Release of Record Information Form: Yes ___ No ___ N/A ____ **Last School Attended:** _____

Birth Cert. /D.L./Release of Info. /Residency front pg. copied & sent to respective school: Yes ___ No ___ Date: _____

Does your child have an IEP or Special Needs or a 504? Yes _____ (please provide Documentation) No: _____

Languages Spoken at Home? _____

Did your child receive English language support services (such as ESL) at their previous school? Yes / No / Not Sure

Any health concerns? (Allergies or Medication – Needed Forms) _____

McKinney Vento? Yes ___No___, If yes, form filled out and given to Anabel on _____

Date Residency Completed _____

Verified: _____ Date _____

WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT 31
3131 TECHNY ROAD, NORTHBROOK, ILLINOIS 60062-5899
847-272-6880 FAX: 847-272-4818 WWW.DISTRICT31.NET