

INFORMACION DEL ALUMNO(S)			OFFICE USE ONLY		
Apellido	Primer Nombre	Grado	School Year:	202 -202	
			SCHOOL		
			☐ La Mirada	☐ Smythe	☐ Sunset
			☐ OVHS	☐ SYMS	☐ PS/CDC
			☐ VDM	☐ Willow	

DISTRITO ESCOLAR DE SAN YSIDRO
DECLARACION DEL ARRENDADOR

USE LETRA DE MOLDE Y ESCRIBA CLARAMENTE

PARA SER LLENAD A POR EL ARRENDADOR:

Nombre del Arrendador:	Domicilio:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
# de teléfono donde podemos comunicarnos con usted:	()	Mejor horario para llamarle:

Nombre de la persona(s) a las cuales usted le renta (incluya los nombres de los niños):
Si necesita mas espacio, favor de escribir los nombres al reverso de esta forma.

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Domicilio

Ciudad: Estado Código Postal:

Yo declaro y afirmo bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California que la información en esta forma es verídica y correcta. Que la persona(s) mencionadas arriba rentan en el domicilio indicado y que todos los servicios (electricidad, gas, y agua) están incluidos como parte del contrato de renta.

Firma del Arrendador	Fecha
----------------------	-------

Favor de anexar una tarjeta de presentación / tarjeta de negocio.

FOR DISTRICT USE ONLY

Approved by: District/Designee Expires on