



Distrito Escolar de Independence

Formularios de Verificación de Domicilio

Formulario de Declaración Jurada de Domicilio

Solicitud de Ingreso a la Escuela y Petición de Exención de los Requisitos de Domicilio

**ESTE FORMULARIO DEBE RENOVARSE ANUALMENTE EN
LA OFICINA DE ADMISIONES**

El/Los firmante(s) por la presente solicita(n) a la Junta de Educación del Distrito Escolar de Independence que permita al/a los siguiente(s) estudiante(s) asistir sin el pago de matrícula y, habiendo sido debidamente juramentado(s), declara(n) en apoyo de su solicitud:

Nombre y apellido(s) del estudiante	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela a la cual asistirá

1. Nombre y apellido(s) del padre o tutor legal que solicita la inscripción del/de los estudiante(s):

(Primer nombre) (Segundo nombre) (Apellido/s)

(Documento de identidad expedido por el gobierno) (Número de identificación) (Fecha de nacimiento)

(Teléfono del trabajo) (Teléfono móvil) (Correo electrónico)

2. ¿Es usted el padre con custodia legal del estudiante que se está matriculando? ____ Sí ____ No

O ¿Tiene tutela legal permanente? ____ Sí ____ No (Número del expediente judicial: ____)

En caso negativo, explíquelo/relación: _____

Distrito anterior al que asistió el/los estudiante(s): _____

Distrito Escolar de Independence

Formulario de Declaración Jurada de Domicilio

La familia ha vivido en este domicilio desde: _____

Por favor, para justificar una exención del requisito de vivienda indique todos los hechos en cuanto a la razón por la que usted y su estudiante(s) están viviendo con este residente y cuánto tiempo se cree que usted y el estudiante (s) van a vivir en el domicilio mencionado: _____

Por favor, marque la situación de vivienda que corresponda:

_____ La familia está viviendo con otra familia en el Distrito; la familia del estudiante no tiene una factura de servicios públicos a su nombre.

_____ La familia está construyendo o comprando una casa en el Distrito, pero aún no está "domiciliada" allí.

_____ El estudiante es mayor de 18 años de edad.

_____ Tutela legal pendiente (número del expediente judicial: _____).

_____ Adversidad

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR LA PERSONA CON LA QUE VIVE EL ESTUDIANTE EN EL ISD (DEBE ESTAR PRESENTE)

Nombre, domicilio y número de teléfono del residente del Distrito con el que viven los padres y el estudiante:

(Primer nombre)	(Segundo nombre)	(Apellido/s)

(Documento de identidad expedido por el gobierno)	(Número de identificación)	(Fecha de nacimiento)

(Domicilio)	(Ciudad, Estado, Código postal)	(Relación con el estudiante)

(Teléfono de la casa)	(Teléfono del trabajo)	(Teléfono móvil)

Distrito Escolar de Independence

Formulario de Declaración Jurada de Domicilio

Los abajo firmantes (mediante sus firmas e independientemente de su situación legal en relación con el estudiante), y el estudiante entienden y aceptan plenamente lo siguiente:

POR FAVOR LEA CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR:

Por favor, ponga sus iniciales en cada línea reconociendo que ha leído y entendido y que acepta lo siguiente:

____/____ a) Esta exención de domicilio sólo es válida para el año escolar en curso y debe renovarse anualmente en la Oficina de Admisiones;

____/____ b) Las decisiones oficiales del Distrito con referencia a esta solicitud son finales;

____/____ c) Los representantes del estudiante, ya sean sus padres, guardianes, abogados de hecho u otras personas prometen participar y cooperar plenamente con el Distrito en todos sus programas educativos, deportes y otras actividades, y estar completamente responsable con referencia a asuntos disciplinarios;

____/____ d) Las firmas de la presente autorizan al Distrito a solicitar y revisar cualquier antecedente educativo, de salud, disciplinario y penal del Estudiante, reservándose el Distrito el derecho de actuar sobre estos antecedentes según lo considere apropiado;

____/____ e) No se otorgará una exención por adversidades basada en la capacidad atlética del estudiante o con el único propósito de asistir a la escuela en el Distrito Escolar de Independence;

____/____ f) Los abajo firmantes reconocen y entienden el Estatuto del Estado de Missouri 167.020.4 en el sentido de que cualquier persona que presente información falsa al Distrito en cualquier forma o manera, incluida la información establecida en esta solicitud, es culpable de un delito menor de clase A y puede ser procesada penalmente; además, el Distrito puede presentar una acción civil contra todas las personas que presenten información falsa por los costos y gastos de educación del estudiante;

____/____ g) Queda entendido que la presentación de información falsa puede dar lugar a la expulsión del estudiante de la escuela, y, por lo tanto, no podrá asistir a ninguna escuela del Distrito en el futuro

____/____ h) El abajo firmante, sujeto a sanciones penales y civiles como se ha indicado anteriormente, se compromete a notificar inmediatamente al Distrito si la residencia del estudiante cambia en cualquier momento;

____/____ i) Si se concede la inscripción en virtud de una exención, ésta finalizará al final del año escolar actual o en el momento en que el estudiante deje de residir en el Distrito; no obstante, la concesión de la exención se revisará al comienzo del siguiente semestre o a medida que se obtenga información que indicaría una revisión más inmediata y se podría finalizar en base a una revisión adicional en cualquier momento. Tras la finalización de la exención de inscripción por cualquier motivo, el estudiante sólo podrá volver a inscribirse presentando una nueva Solicitud de Admisión Escolar y Petición de Exención de Requisitos de Domicilio;

____/____ j) En caso de que surjan problemas disciplinarios con un estudiante que asista en virtud de esta disposición, el Distrito podrá convocar una conferencia con el estudiante, el padre/guardián, el director de la escuela, y el Superintendente o su designado. En la conferencia, la inscripción del estudiante bajo esta disposición será revisada y puede ser referida a la Junta de Educación para una audiencia para cancelar la inscripción del estudiante por no cumplir con los requisitos de la Política de la Junta con respecto a las exenciones de domicilio. Si el estudiante no asiste a la conferencia o a la audiencia ante la Junta de Educación, se podrá cancelar su inscripción en el Distrito Escolar de Independence.

____/____ k) Se entiende que todos los abajo firmantes pueden ser contactados y/o investigados por la Oficina de Admisiones o personal escolar para verificar cualquiera y todas las representaciones hechas en este documento y en particular para determinar el verdadero domicilio del estudiante para fines de asistencia escolar.

Distrito Escolar de Independence
Formulario de Declaración Jurada de Domicilio

Firma del Padre/Guardián

Fecha

Nombre Impreso del Padre / Guardián

Suscrito y jurado ante mí, un notario público, en y para el Condado de _____, Estado de Missouri, este
_____ día de _____, 20_____.

Mi comisionado expira: _____
Notario Publico

**Firma del Residente del Distrito con quien
residen el padre/tutor y el estudiante**

(Fecha)

**(Nombre Impreso del Residente del Distrito con
quien residen el padre/tutor y el estudiante)**

Suscrito y jurado ante mí, un notario público, en y para el Condado de _____, estado
de Missouri, este _____ día de _____, 20_____.

Mi comisionado expira: _____
Notario Público

****** Uso exclusivo de oficina ******

- | | |
|--|---|
| _____ a) Student Birth Certificate | ☐ New Student to the District |
| _____ b) Resident's Current Utility Bill | ☐ Current Student Residency Update |
| _____ c) Photo Identification | ☐ Annual Renewal of Waiver |
| _____ d) Lease Agreement/Mortgage Statement | |
| _____ e) Sales Contract | |
| _____ f) Construction Contract | |
| _____ g) Custody Paperwork | Third Proof of Residency |
| _____ h) Affidavit of Acknowledgement | ☐ Bank Statement |
| _____ i) Court Ordered Guardianship Paperwork | ☐ Recent Paystub |
| _____ j) Death Certificate of Student's Deceased Parent(s) | ☐ Federal or State documents |
| _____ k) Marriage License | ☐ Court Issued documents |
| _____ l) Incarceration Paperwork | ☐ Follow up by _____ |
| _____ | (date) |

(Signature of Admissions Specialist)

(Name of School Attending)

(Date) _____