

Declaración jurada de residencia notariada de Escuelas del Condado de Madison

Este formulario se completará para los estudiantes que deseen inscribirse en Escuelas del Condado de Madison, que vivan con sus padres con patria potestad, pero vivan en la casa de otro adulto. El adulto con quien vive el estudiante y el padre con patria potestad deben completar este formulario. **Este formulario se debe notariar en la escuela donde se inscribe o lo debe hacer un empleado del distrito escolar.**

Yo, el abajo firmante, soy mayor de diecinueve (19) años de edad y competente para dar testimonio de los hechos y asuntos expuestos en el presente documento.

Los estudiantes cuyos nombres legales son _____ Y
su padre con patria potestad cuyo nombre legal es _____
viven conmigo en la siguiente dirección:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo o celular: _____

Los siguientes documentos se deben incluir como parte de esta declaración jurada:

- _____ **Copia de la licencia de conducir del dueño de casa**
- _____ **Copia de una factura de servicios de Huntsville (a nombre del dueño de casa)**
- _____ **Uno de los siguientes (los documentos presentados para verificación de residencia deben incluir el mismo domicilio que la factura de servicios adjunta):**
 - _____ **contrato de arrendamiento o renta vigente,**
 - _____ **póliza de seguros vigente del dueño de casa, o**
 - _____ **declaración impositiva de inmueble residencial o factura actualizada.**

Firma del Declarante con quien están viviendo el estudiante y los padres con patria potestad

El Superintendente o su persona designada podría verificar la información de esta declaración jurada mediante auditorías, ya sea antes o en cualquier momento después de que su hijo haya sido inscrito en el Sistema Escolar del Condado de Madison. La auditoría podría incluir una visita personal de un empleado del distrito escolar en la residencia informada en esta declaración jurada para verificar la información jurada de esta declaración jurada. Si el Superintendente descubre fraude o declaración falsa, se retirará al niño de la escuela y se podrían presentar cargos penales.

Estado de _____, Condado de _____

Yo, _____, un Notario Público de dicho condado y estado,

certifico mediante el presente que _____ compareció ante mí este día y reconoció la debida ejecución del anterior instrumento.

En fe de lo cual firmo y sello, este día _____ de _____, 2 _____

Firma del Notario

Sello

Madison County Board of Education
Información del estudiante

Nombre: _____ **Escuela:** _____ **Fecha:** _____

¿Ha asistido su hijo/a al distrito escolar del Condado de Madison ('Madison County')? Sí No

Si no ha asistido a una escuela en el Condado de Madison, ¿ha asistido a cualquier escuela pública en Alabama? Sí No

Si es así, ¿qué escuela y ciudad? _____ Año(s) de asistencia: _____

Si está entrando a los grados 10, 11, o 12: ¿En qué año escolar entró el estudiante al grado 9? _____

¿Es usted miembro de un **Tribuno Indígena Estadounidense** reconocido? Sí No Numero de identificación: _____

¿Alguna vez ha recibido el estudiante servicios de **Educación Especial** Sí No o **504?** Sí No

¿Tiene el estudiante un **IEP** (Plan Educativo Individualizado) actual? Sí No

¿Ha estado el estudiante en el programa de estudiantes con talento ('gifted')? Sí No

¿Ha sido el estudiante suspendido o expulsado antes? Sí No Si así es, favor de explicar con la escuela y la fecha(s): _____

Hermanos

Nombre: _____ Escuela: _____ Nombre: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Nombre: _____ Escuela: _____

Transportación (favor de indicar)

Mañana: Autobús Carro Van de guardería Día extendido ('extended day') Camina

Tarde: Autobús Carro Van de guardería Día extendido ('extended day') Camina

Encuesta de idiomas del hogar

¿Habla su hijo/a otro idioma además de inglés? Sí No

¿Se habla otro idioma en casa además de inglés? Sí No Si es así, ¿cuál idioma? _____

¿Cuál es el idioma que aprendió su hijo/a cuando empezó hablar? _____

¿Cuál es el idioma que habla más su hijo/a en casa? _____

¿Dónde nació su hijo/a? _____

Si no nació en los Estados Unidos, ¿cuándo empezó su hijo/a la escuela en los Estados Unidos? _____

¿Ha recibido su hijo/a servicios de ELL (ingles como otro idioma)? Sí No

Si así es, ¿cuando empezaron los servicios? _____

¿En cuál idioma le gustaría recibir comunicación (si sea posible)? _____

Encuesta de empleo/Militar

¿Es alguno de los padres militar en servicio active? Sí No

¿Es alguno de los padres en la reserva nacional de guardia? Sí No

¿Está cualquier padre/tutor empleado en propiedad del gobierno/propiiedad federal? Sí No

Estudiantes entrando al kindergarten

Porfavor indique cada programa pre-escolar atendido y seleccione con un círculo la duración de la asistencia

<input type="checkbox"/> Centro de inicio de cuidado infantil	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Programa financiado de primera clase (First Class)	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Programa de Empezó educativo a temprana edad (Head Start)	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Programa de visitas en casa	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Inicio del Cuidado infantil en casa	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Programa financiado de educación especial	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Programa Financiado por el estado	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Otro	un año	menos de un año	más de un año
<input type="checkbox"/> Sin educación pre-escolar			

Escuelas del Condado de Madison
DECLARACIÓN DE RESIDENCIA DE ESTUDIANTE

Escuela: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Enumere todos **SUS** hijos en edad preescolar y escolar que actualmente vivan con usted (EN LETRA DE MOLDE):

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Dirección actual: _____

Domicilio anterior: _____

Escuela anterior a la que asistió: _____

¿Corresponde alguna de estas situaciones?

- _____ 1. Vivo temporalmente con otros **debido a** la pérdida de mi vivienda anterior, problemas económicos o una razón similar.
(Se necesita una explicación completa de la situación para determinar los pasos necesarios y apropiados para la inscripción).

¿Qué causó la pérdida de la vivienda? ¿Problemas económicos o una razón similar? (Si es necesario, utilice el reverso de este formulario)

- _____ 2. Desalojo de la vivienda anterior

Fecha de desalojo: _____
Domicilio del desalojo: _____

- _____ 3. Está en un motel, hotel, campamento o entorno similar debido a la pérdida de vivienda o desalojo.
Nombre del motel, etcétera. _____

- _____ 4. Está en un refugio de emergencia o provisorio, como un refugio para indigentes, etcétera.
Nombre del refugio, etcétera. _____

- _____ 5. En un automóvil, parque, edificio público o entorno similar que no está diseñado para vivienda familiar.

- _____ 6. Joven no acompañado (cualquier niño menor de 19 años que no esté bajo la custodia física de un padre con patria potestad).
La siguiente información la debe completar el joven o el funcionario escolar que esté entrevistando al joven (utilice el dorso si es necesario).

¿Dónde está el padre o la madre con patria potestad? _____
¿Por qué el joven no está con el padre o la madre con patria potestad? _____

- _____ 7. Ninguna de las opciones anteriores

¿Cuánto cree que durarán estas condiciones de vida? _____

Firma: _____

Número de teléfono: _____