

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN LORENZO

Contrato de Verificación de Residencia

Nombre del estudiante	Nacido	Grado	IEP Actual	Escuela SLZUSD	Escuela anterior	Expulsiones
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Nombre del padre/guardián legal: _____ Teléfono #s: _____ / _____ / _____
Casa Trabajo Celular

Domicilio: _____ / _____ / _____ / _____
Numero y nombre de la calle Apt # Ciudad Código postal

¿Vivirá el estudiante(s) con una persona responsable de su cuidado que no sea su padre o guardián legal? Sí No Parentesco : _____

Comprendo que si mi estudiante es matriculado en SLZUSD, yo deberé cumplir con las siguientes condiciones: (use iniciales en casillas)

- Proporcionar identificación y comprobante de la tutela legal y todos los documentos requeridos antes de poder registrarlo.
- Cooperar y permitir una visita a mi casa si la escuela considera necesario comprobar el domicilio.
- Completar y entregar declaración jurada como responsable del cuidado del menor si el menor no vive con su padre/guardián legal.
- Notificar a la escuela en un marco de cinco (5) días si se dan cambios en mi domicilio y/o número telefónico.

He leído y comprendo las condiciones arriba indicadas, entiendo que mi estudiante puede ser retirado en cualquier momento si hubiese una falsificación intencional del domicilio. Estoy de acuerdo en pagar todos los costos en los que incurra el Distrito Escolar Unificado de San Lorenzo; incluyendo honorarios de abogados si tiene que procesar una demanda civil contra mí por tergiversar intencionalmente el domicilio del estudiante(s) nombrado(s) en este documento.

Firma del padre / guardián legal: _____ Fecha: _____

LOS DOCUMENTOS INDICADOS, EN LA SECCIÓN A y B, DEBEN SER ENTREGADOS POR PADRES/GUARDIÁN LEGAL O PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO INFANTIL

SECCIÓN A (Presentar un documento actual y original a nombre de los padres/guardián legal/persona responsable, fechado en un marco no mayor a los treinta (30) días)

- Teléfono
- Estado de cuenta P.G. & E. (página 2)
- Estado de cuenta EBMUD
- Estado de cuenta Cable/Dish TV
- Estado de cuenta de basura / desechos
- Otro: Gobierno – Médico – Bancario
- _____
- _____
- _____

SECCIÓN B (Presentar uno de los siguientes documentos:

- Impuesto a la propiedad actual
- Verificación de crédito hipotecario
- Escritura de fideicomiso
- Cierre de garantía hipotecaria actual
- Acuerdo de renta / alquiler

Cleared Enrollment Denied Enrollment Grant up to a 30- Day Provisional Enrollment: Section A document due on (/ /)

Comments: _____ Home Visit Required: Is No

Signature of Designee: _____ Date: _____

Referred to D.O.. by: _____ Reason: _____ On (/ /)