

**Solicitud de declaración jurada de residencia de
Escuelas del Condado de Madison
NO SE APROBARÁ ESTE FORMULARIO A MENOS QUE SE COMPLETEN TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO**

Fecha: _____

Nombre del solicitante: _____

Niño/s: _____

Domicilio anterior: _____

Escuela anterior: _____

Persona con quien vivirá: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Consigne **todas** las personas que vivirán en el hogar:

Adultos _____	Niños _____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Cuánto tiempo espera vivir en esta dirección? _____ (se debe indicar la cantidad de tiempo)

Garantías:

1. *Doy fe que esta solicitud para asistir a la Escuela _____ no está principalmente relacionada con la asistencia a una escuela particular, así como tampoco esta declaración jurada se está completando a los fines de participar en atletismo en una escuela en particular ni cualquier otra razón similar.*
2. *Además, también doy fe que el estudiante mencionado anteriormente no se encuentra en este momento en una suspensión a largo plazo ni expulsión de su escuela más reciente, así como tampoco está actualmente sujeto a una recomendación de suspensión a largo plazo o expulsión de su escuela más reciente ni procesado por cargos penales.*
3. *Comprendo que se espera que mi hijo o mis hijos lleguen a tiempo a la escuela todos los días. En caso de que mi hijo o mis hijos llegaran tarde más de 10 veces, comprendo que el director puede derivarme al Personal de Asistencia del Distrito y quizás hagan una visita personal a la dirección anterior para verificar la residencia en el domicilio o llevar a cabo entrevistas con estudiantes, personal o miembros de la comunidad.*
4. *Comprendo que se brinda el transporte en autobús y mi hijo o mis hijos son elegibles para utilizar el autobús a diario, a menos que el director o su persona designada lo prohíba.*
5. *Comprendo que si cualquier parte de la información brindada en esta declaración jurada se cambia por cualquier razón, es mi responsabilidad notificar inmediatamente a la escuela local.*

Si en cualquier momento cambia su residencia o se determina que esta información es inexacta, se retirará a su hijo de la escuela.

Firma del padre o la madre

Fecha

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.

Solicitud: _____ Aprobada _____ Denegada _____

Firma del director

Verificado a nivel de distrito: Firma _____ Fecha: _____