

**Arlington Heights Distrito Escolar 25**  
**VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA**  
*(Uno por familia, por escuela)*

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2022-23 \_\_\_\_\_  
 Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2022-23 \_\_\_\_\_  
 Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2022-23 \_\_\_\_\_  
 Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2022-23 \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, vivo en \_\_\_\_\_  
*Nombre del adulto Dirección*  
 que se encuentra dentro de los límites del Arlington Heights Distrito Escolar 25.

**Paso 1: Prueba de Domicilio (Parte A)**

**Es usted:**  Dueño de casa     Renta     Otro: \_\_\_\_\_

Usted debe proporcionar documentación que demuestre que **vive en** la dirección que aparece arriba. Favor de traer tres (3) de los siguientes documentos. Usted debe tachar cualquier número de cuenta o de seguro social en los documentos que muestre. Si usted no puede producir los tres (3) documentos, vaya a Prueba de Domicilio (Parte B).

**Todos los documentos deben ser recientes (dentro de los últimos dos meses) y mostrar su nombre y dirección.** Usted debe proveer un (1) documento de la Categoría A y dos (2) documentos de la Categoría B.

<p><b>Categoría A - Un (1) documento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Factura de bienes raíces</li> <li><input type="checkbox"/> Contrato de alquiler firmado donde aparezca el número de teléfono del propietario</li> <li><input type="checkbox"/> Documento de hipoteca o libro de pago</li> <li><input type="checkbox"/> Contrato de compra de casa indicando la fecha de cierre</li> <li><input type="checkbox"/> Carta de sección 8</li> <li><input type="checkbox"/> Carta de vivienda militar</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación de Residencia (sólo es necesario cuando la residencia permanente es con un tercer partido)</li> </ul>	<p><b>Categoría B - Dos (2) documentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Factura de gas</li> <li><input type="checkbox"/> Factura de electricidad</li> <li><input type="checkbox"/> Factura de Agua/Drenaje</li> <li><input type="checkbox"/> Cuenta de teléfono (no celular)</li> <li><input type="checkbox"/> Recibo del cable</li> <li><input type="checkbox"/> Matriculación de vehículos</li> <li><input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancaria</li> <li><input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública</li> <li><input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid</li> <li><input type="checkbox"/> Tarjeta de los alimentos de estampilla</li> <li><input type="checkbox"/> Resumen de tarjeta de crédito</li> <li><input type="checkbox"/> Talón de cheque</li> <li><input type="checkbox"/> Etiqueta de ciudad</li> <li><input type="checkbox"/> Licencia de conducir / Identificación del Estado</li> </ul>
--	--

*\* Por favor, póngase en contacto con el personal de registro si usted está teniendo problemas recogiendo los tres documentos. El distrito puede requerir una visita al hogar y / o documentación adicional para verificar la residencia.*

**Paso 1: Prueba de Domicilio (Parte B) - Salte la parte B si tiene los tres (3) documentos.**

Soy incapaz de proporcionar los tres (3) documentos anteriores porque: (marque todas las que apliquen):

Nuestra familia no ha tenido residencia permanente desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección de la última residencia permanente: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistieron: \_\_\_\_\_

Viviendo en un refugio     Compartiendo vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o razones similares     Viviendo en una estación de tren o de autobuses, en un parque o en un coche     Viviendo en un hotel, motel, campamento, o una situación similar     Apartamento / edificio abandonado     Víctima de un desastre

Joven no acompañado     El niño se encuentra temporalmente, en espera de DCFS colocación permanente de cuidado de crianza.

Otro \_\_\_\_\_

*Su hijo puede calificar para servicios adicionales - por favor pregunte al personal de registro para obtener más información o contactar al District's McKinney-Vento Liaison al 847-758-4875.*

Por favor indique cualquier agencia de servicio social con la que está trabajando: \_\_\_\_\_

Arlington Heights Distrito Escolar 25  
**VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA**

**Paso 2: Relación al Estudiante**

Marque UNO debajo:

- Yo soy el padre natural o adoptivo que aparece en el certificado de nacimiento. Por favor proporcione acuerdo de custodia, si aplica en su caso.
- Se me concedió ser guardián por orden judicial (proporcione copia del documento de la corte).
- Recibo ayuda pública en nombre del niño (proporcione copia de la documentación que demuestre que recibe la ayuda).
- He asumido y ejercicio responsabilidad sobre el niño y proveo a él / ella con un domicilio fijo, durante la noche. **Por favor, marque cada una de los cuadros siguientes que sea verdadera y exacta:**
  - El niño vive conmigo porque \_\_\_\_\_.
  - Tengo por lo menos 18 años de edad.
  - El niño come y duerme en mi residencia regularmente.
  - El niño no vive conmigo con el único fin de tener acceso a los programas educativos del distrito escolar.

**Estudiantes nuevos deben presentar un certificado de nacimiento original. Una copia se hará y el original será devuelto.**

**Paso 3: Confirmación y Advertencia**

Por favor, lea las siguientes declaraciones y ponga sus iniciales en cada uno:

\_\_\_\_\_ Afirmo que la información presentada en este formulario de verificación, en relación con cualquier investigación de mi residencia o la residencia y custodia del alumno, es verdadera, completa y precisa.

\_\_\_\_\_ Entiendo que a sabiendas o intencionalmente información falsa a un distrito escolar con respecto a la residencia de un niño con el fin de permitir al niño a asistir a cualquier escuela en ese distrito sin el pago de la matrícula no residente es un delito menor de clase C.

\_\_\_\_\_ Entiendo que a sabiendas matricular o intentar matricular a un niño en la escuela de un distrito escolar a nivel gratuito cuando sé que el niño no es residente del distrito escolar, a menos que el niño no residente tiene el derecho legal de asistir, es un delito menor Clase C y será responsable del pago de la matrícula, cuotas, y todas las multas aplicables.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Adulto (Firma)

\_\_\_\_\_  
Adulto (Imprimir Nombre)