

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

Nombre del Niño: _____ Grado en 2021-22 _____
 Nombre del Niño: _____ Grado en 2021-22 _____
 Nombre del Niño: _____ Grado en 2021-22 _____
 Nombre del Niño: _____ Grado en 2021-22 _____

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.

Categoría A - Un (1) documento	Categoría B - Dos (2) documentos
<input type="checkbox"/> Factura de bienes raíces <input type="checkbox"/> Contrato de alquiler firmado donde aparezca el número de teléfono del propietario <input type="checkbox"/> Documento de hipoteca o libro de pago <input type="checkbox"/> Contrato de compra de casa indicando la fecha de cierre <input type="checkbox"/> Carta de sección 8 <input type="checkbox"/> Carta de vivienda militar <input type="checkbox"/> Certificación de Residencia (sólo es necesario cuando la residencia permanente es con un tercer partido)	<input type="checkbox"/> Factura de gas <input type="checkbox"/> Factura de electricidad <input type="checkbox"/> Factura de Agua/Drenaje <input type="checkbox"/> Cuenta de teléfono (no celular) <input type="checkbox"/> Recibo del cable <input type="checkbox"/> Matriculación de vehículos <input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública <input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid <input type="checkbox"/> Tarjeta de los alimentos de estampilla <input type="checkbox"/> Resumen de tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Talón de cheque <input type="checkbox"/> Etiqueta de ciudad <input type="checkbox"/> Licencia de conducir / Identificación del Estado

* 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 ANUAL 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 ejercido 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)