

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

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2023-24 \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2023-24 \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2023-24 \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Grado en 2023-24 \_\_\_\_\_

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)**

<b>Es usted:</b> <input type="checkbox"/> Dueño de casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro: _____															
Usted debe proporcionar documentación que demuestre que <b>vive en</b> 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).															
<b>Todos los documentos deben ser recientes (dentro de los últimos dos meses) y mostrar su nombre y dirección.</b> Usted debe proveer un (1) documento de la Categoría A y dos (2) documentos de la Categoría B.															
<b>Categoría A - Un (1) documento</b>	<b>Categoría B - Dos (2) documentos</b>														
<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)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td><input type="checkbox"/> Factura de gas</td><td><input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Factura de electricidad</td><td><input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Factura de Agua/Drenaje</td><td><input type="checkbox"/> Tarjeta de los alimentos de estampilla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Cuenta de teléfono (no celular)</td><td><input type="checkbox"/> Resumen de tarjeta de crédito</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Recibo del cable</td><td><input type="checkbox"/> Talón de cheque</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Matriculación de vehículos</td><td><input type="checkbox"/> Etiqueta de ciudad</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancaria</td><td><input type="checkbox"/> Licencia de conducir / Identificación del Estado</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Factura de gas	<input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública	<input type="checkbox"/> Factura de electricidad	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid	<input type="checkbox"/> Factura de Agua/Drenaje	<input type="checkbox"/> Tarjeta de los alimentos de estampilla	<input type="checkbox"/> Cuenta de teléfono (no celular)	<input type="checkbox"/> Resumen de tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> Recibo del cable	<input type="checkbox"/> Talón de cheque	<input type="checkbox"/> Matriculación de vehículos	<input type="checkbox"/> Etiqueta de ciudad	<input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> Licencia de conducir / Identificación del Estado
<input type="checkbox"/> Factura de gas	<input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública														
<input type="checkbox"/> Factura de electricidad	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid														
<input type="checkbox"/> Factura de Agua/Drenaje	<input type="checkbox"/> Tarjeta de los alimentos de estampilla														
<input type="checkbox"/> Cuenta de teléfono (no celular)	<input type="checkbox"/> Resumen de tarjeta de crédito														
<input type="checkbox"/> Recibo del cable	<input type="checkbox"/> Talón de cheque														
<input type="checkbox"/> Matriculación de vehículos	<input type="checkbox"/> Etiqueta de ciudad														
<input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> Licencia de conducir / Identificación del Estado														
<small>* Por favor, póngase en contacto con el personal de registro si usted está teniendo problemas recogiendo los tres documentos. <b>El distrito puede requerir una visita al hogar y / o documentación adicional para verificar la residencia.</b></small>															

**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):
<input type="checkbox"/> Nuestra familia no ha tenido residencia permanente desde ___/___/___ Dirección de la última residencia permanente: _____ Última escuela a la que asistieron: _____
<input type="checkbox"/> Viviendo en un refugio <input type="checkbox"/> Compartiendo vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o razones similares <input type="checkbox"/> Viviendo en una estación de tren o de autobuses, en un parque o en un coche <input type="checkbox"/> Viviendo en un hotel, motel, campamento, o una situación similar <input type="checkbox"/> Apartamento / edificio abandonado <input type="checkbox"/> Víctima de un desastre <input type="checkbox"/> Joven no acompañado <input type="checkbox"/> El niño se encuentra temporalmente, en espera de DCFS colocación permanente de cuidado de crianza.
<input type="checkbox"/> Otro _____
<small>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.</small>
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)*