

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

Nombre del Niño: _____ Grado en 2024-25 _____
Nombre del Niño: _____ Grado en 2024-25 _____
Nombre del Niño: _____ Grado en 2024-25 _____
Nombre del Niño: _____ Grado en 2024-25 _____

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: <input type="checkbox"/> Dueño de casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> 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 proveer 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)	<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 para recolectar los tres documentos. El distrito puede requerir una visita al hogar y / o documentación adicional para verificar la residencia.</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 ejercito responsabilidad sobre el niño y proveo a él / ella con un domicilio fijo, durante la noche. **Por favor, marque cada uno de los cuadros siguientes que sean verdaderos y exactos:**
 - 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 y 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 tenga el derecho legal de asistir, es un delito menor Clase C y seré responsable del pago de la matrícula, cuotas, y todas las multas aplicables.

_____/_____/_____
Fecha

Adulto (Firma)

Adulto (Imprimir Nombre)