

Distrito Escolar West Northfield 31

Declaración de residencia 2022-2023

☐ **Jardín de infantes/Nuevo residente** ☐ **Nueva dirección dentro del distrito**

Yo, _____, resido en _____
(Nombre del padre/tutor) (Calle, número de apartamento, ciudad, código postal)

que se encuentra dentro de los límites del Distrito Escolar West Northfield 31.

¿Tiene hijos que actualmente asisten al Distrito 31? Marque una: Sí _____ No _____
(Enumere a los estudiantes nuevos y a los actuales)

Nombre de los estudiantes:

_____ Masculino _____ Femenino _____ Grado _____
APELLIDO NOMBRE

_____ Masculino _____ Femenino _____ Grado _____
APELLIDO NOMBRE

_____ Masculino _____ Femenino _____ Grado _____
APELLIDO NOMBRE

Teléfono principal: _____ celular: _____ trabajo: _____

Dirección de correo electrónico principal: _____
Dirección de correo electrónico secundaria: _____

Usted: ☐ Es propietario ☐ Alquila ☐ Otros
(Explique) _____

Debe proporcionar documentación que demuestre que vive en la dirección antes mencionada.

Propietarios, adjunten una copia de tres (3) de los documentos a continuación. **Inquilinos**, adjunten una copia de cuatro (4) de los documentos a continuación. Tache los números de cuenta y seguridad social en los documentos. **Si no puede proporcionar los 3 documentos, pase a la siguiente página.**

Parte 1: VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

****Categoría A – Propietario-presente un (1) documento Inquilino- presente dos (2) documentos.****

- ☐ **Propietario:** Impuestos de bienes raíces o Documento o libro de pagos de la hipoteca
- ☐ **Inquilino:** Contrato firmado (El Distrito debe tener un contrato válido archivado en la oficina del Distrito en todo momento. Cuando finalice el contrato, traiga una copia del contrato renovado al Distrito).
- ☐ **Inquilino:** Prueba de los últimos 2 meses de alquileres pagos
- ☐ Carta de la Sección 8
- ☐ Carta de vivienda militar

****Categoría B – Presentar dos (2) documentos actuales/ Propietarios e inquilinos.****

- ☐ Factura de gas
- ☐ Factura de electricidad
- ☐ Factura de agua/red cloacal
- ☐ Factura de teléfono (fijo o celular)
- ☐ Factura de cable
- ☐ Registro o seguro del vehículo
- ☐ Resumen de cuenta bancaria

- ☐ Resumen de tarjeta de crédito
- ☐ Cupón del cheque de pago
- ☐ Recibo de calcomanía de la ciudad
- ☐ Otro _____

**** All documents must be within 2 months of the date you are proving Residency.****

PARTE 1A: VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Comuníquese con el Distrito si tiene problemas para reunir los 3 documentos. El Distrito puede solicitar una visita al hogar o documentación adicional para verificar la residencia.

No puedo presentar tres (3) de los documentos anteriores porque: (marque todos los que correspondan)

- ☐ Nuestra familia no ha contado con una residencia permanente desde _____ Fecha
Última escuela a la que asistió _____
Dirección de la última residencia permanente _____

Marque todos los que correspondan:

- ☐ Vive en un albergue
- ☐ Comparte residencia con otros debido a la pérdida de residencia, problemas económicos, etc.
- ☐ Vive en una estación de tren o autobús, en un parque o en un auto
- ☐ Vive en un hotel, motel, campamento o en otra situación similar
- ☐ Vive en un edificio o apartamento abandonado
- ☐ Víctima de un desastre
- ☐ Menor no acompañado
- ☐ Residencia temporal, en espera de la ubicación en un hogar de acogida de DCFS
- ☐ Otro _____

Puede calificar para servicios adicionales. Pídale más información al personal de registro o comuníquese con el vínculo con McKinney-Vento del Distrito, Janine Gruhn, al 847-313-4411.

Indique si trabaja con alguna agencia de servicio social actualmente: _____

PARTE 2: RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

Debe presentar una partida de nacimiento original y autenticada. Se hará una copia y le devolveremos la original. **Marque uno (1):**

- ☐ Soy el padre natural o adoptivo que figura en la partida de nacimiento. **(Presente una copia certificada de la partida de nacimiento y, de ser aplicable, del acuerdo de custodia).**
- ☐ Se me otorgó tutela por orden de la corte. (Presente el acuerdo de custodia, si corresponde).
- ☐ Recibí asistencia en nombre del niño. (Presente una copia del documento de la corte).
- ☐ He asumido responsabilidad sobre el niño, y la ejerzo brindándole una residencia fija durante la noche. **(Marque cada una de las casillas a continuación si las declaraciones son verdaderas y precisas).**

- ☐ El niño vive conmigo porque _____
- ☐ Tengo al menos 18 años de edad.
- ☐ El niño come y duerme en mi residencia con regularidad.
- ☐ El niño no vive conmigo con el único objetivo de tener acceso a los programas educativos del Distrito Escolar West Northfield 31.

PARTE 3: CONFIRMACIÓN Y ADVERTENCIA

Lea las declaraciones a continuación y márquelas con sus iniciales.

_____ Confirmando que la información presentada en este formulario de verificación, en conexión con cualquier investigación de mi residencia o de la residencia y custodia del estudiante, es verdadera, precisa y está completa.

_____ Comprendo que proporcionar información falsa intencionadamente o de forma premeditada a un distrito escolar sobre la residencia de un niño con el objetivo de permitir que ese niño asista a cualquier escuela en ese distrito sin pagar la matrícula de no residente es una falta de Clase C.

_____ Comprendo que matricular o intentar matricular a un niño en una escuela del distrito escolar pretendiendo que la matrícula sea gratuita cuando sé que el niño no es un residente del distrito escolar, a menos que el niño no residente tenga derecho legítimo a asistir, constituye una falta de Clase C y yo seré responsable del pago de la matrícula, los aranceles y todas las demás multas aplicables.

Nombre del adulto que inscribe al estudiante (En letra de imprenta)

Firma

Fecha

Solo para uso de la Oficina

Artículo recibido de la Categoría A: _____

Artículo recibido de la Categoría B: _____

Partida de nacimiento recibida: Sí _____ No _____

Formulario de declaración de información: Sí _____ No _____

Se hizo una copia de la partida de nacimiento/la declaración de información/la primera página de la residencia y se la envió a la escuela correspondiente

Sí _____ Fecha _____ No _____

Otros documentos recibidos: _____

Comentarios:

Verificado: _____ Fecha _____