Edmonds School District

P-135PO
Formulário de Verificação de Residência Estudantil

Verificação da Declaração de Residência

Nome do(a) aluno(a): _____ Escola: _____ Série:_____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ código postal: _____

A fim de verificar a residência dentro do distrito, UMA documentação atual da seguinte lista DEVE ser fornecida. O documento precisa conter a data dentro dos últimos sessenta dias mostrando o nome e endereço do pai/da mãe/do(a) tutor(a) (os números das caixas postais não são aceitáveis como endereço residencial).

- ❑ Documentos de garantias (escrow), registro de hipoteca ou declaração
- ❑ Declaração de seguro residencial
- ❑ Contrato de aluguel com comprovante de aluguel atual
- ❑ Conta de gás ou luz
- ❑ Conta de água
- ❑ Conta do refugo
- ❑ Conta de TV a cabo e Internet
- ❑ Conta telefônica para uma linha telefônica no endereço indicado
- ❑ Outros documentos aprovados pela escola
- ❑ Se você faz parte do **Programa de Privacidade do Endereço do Estado de Washington (Washington State Address Confidentiality Program)**, a documentação oficial do Programa de Privacidade do Endereço (Address Confidentiality Program) que declara a área de matrícula da escola cumpre o requisito para definir residência no Distrito Escolar de Edmonds. Você deve enviar uma carta atualizada para a escola a cada ano.
- ❑ Verificação da convivência com _____. **Deve preencher o formulário P-110 de Declaração de Residência (Affidavit of Residency Form),** disponível mediante solicitação na escola.

Se você não puder fornecer nenhum dos itens mencionados anteriormente, por favor, entre em contato com a escola para falar sobre suas circunstâncias e decidir sobre os próximos passos.

Por favor, indique a seguir os nomes de alunos adicionais neste endereço que freqüentam uma escola no Distrito Escolar de Edmonds.

Aluno(a): _____ Escola: _____ Data de nascimento _____ Série_____

Aluno(a): _____ Escola: _____ Data de nascimento _____ Série_____

Aluno(a): _____ Escola: _____ Data de nascimento _____ Série_____

Declaro que o(s) estudante(s) mencionado(s) anteriormente reside(m) no endereço de um dos documentos anteriormente indicado(s) e anexado(s) a este pacote de matrícula. Eu notificarei a escola no prazo de duas semanas após de qualquer mudança de residência e aceito fornecer um novo comprovante de residência e uma declaração assinada e atualizada naquele momento. Se eu me mudar para fora dos limites do distrito escolar, entendo que um Pedido de Transferência de Escolha deve ser apresentado e aprovado a fim de continuar frequentando a escola indicada anteriormente.

Falsificação de qualquer informação ou documento requerido para verificação de residência, ou o uso do endereço de outra pessoa sem que realmente residem lá, pode resultar na revogação da matrícula do(a) aluno(a) no Distrito Escolar de Edmonds (veja o Regulamento 3131).

Nome impresso do pai/da mãe/do(a) tutor(a): _____

Assinatura do pai/da mãe/do(a) tutor(a): _____ Data: _____

For Office Use Only: Current Student – Recently Moved has NEW Address

Student(s) Request:

Transfer to new school assigned to address: ❑ Immediately or ❑ Date: _____

Continue to attend current school through Grade 6____ Grade 8 ____ Grade 12 ____
(Students not approved to remain in path, must apply for school change when changing schools)

School: Email a copy of this form to Kari McGie (elementary) or Leslie Anderson (secondary)

**** A parte acima é só pra secretaria da escola**

Original placed in cumulative folder with new proof of residency attached

Rev 11/22