

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE COVINA
Servicios Estudiantiles

DECLARACIÓN DE REQUISITOS DE RESIDENCIA

Al no tener otra manera de proporcionar los requisitos de residencia, yo afirmo bajo pena de perjurio que lo precedente es verdadero y correcto:

Nosotros (Yo), _____ ,el padre/s o tutor/es legales de
(Nombre de los Padres)

_____,hemos establecido residencia con
(Nombre del Estudiante)

_____,y estamos residiendo en
(Nombre de la Persona con quien Vive)

(Número/Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

la cual está en el Distrito Escolar Unificado del Valle de Covina.

Firma el padre/s o persona/s con custodia del estudiante. Fecha

Testigo _____
Firma del Empleado Escolar Fecha

Se requiere prueba de residencia al entregar este formulario. Este formulario debe renovarse anualmente.

Yo, _____, habiendo leído esta declaración y relato
estoy de acuerdo que _____, están viviendo en mi casa
ubicada en _____

(Número/Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Como prueba de mi residencia adjunto el siguiente documento:

- factura actual de (sólo de gas o electricidad)
- papeles de plica (matrícula condicional de 30 días basado en la documentación del cierre de la plica)
- escrituras (con factura actual de gas/electricidad bajo el mismo nombre de las escrituras)
- verificación notariada del propietario (preferible con el membrete de la compañía)

Firma de la persona con quien la familia del estudiante vive Fecha

Testigo: _____
Firma del Empleado Escolar Fecha