Cucamonga School District

8776 Archibald Ave., Rancho Cucamonga, CA 91730
(909)987-8942 FAX (909)980-3628

Fecha:__/__/__

Cuestionario sobre la Residencia del Alumno

Al completar este cuestionario, usted le ayuda al distrito cumplir con el Acta McKinney-Vento, Titulo X, Parte C del Acta Que Ningún Nino se quede Atrás. Sus respuestas verdaderas y exactas le ayudan al distrito identificar los servicios que su hijo/a pueda calificar para recibirlos.

Nombre del estudiante:_____ Fecha de nac. ____/____/____
Apellido Primer Nombre Inicial

□ Masculino □ Femenino Numero permanente de Identificación:_____ Escuela (circule): CES LA RCMS TOCS

Persona de Contacto:
Escriba su nombre con letra de molde y el parentesco con el estudiante_____

Dirección_____Ciudad_____ Zona Postal_____ # de teléfono_____

Correo electrónico:_____

¿Donde esta el estudiante viviendo actualmente? ***(marque solamente una caja)***

□ Residencia Permanente

ALTO: Si usted marco la caja de arriba, usted NO necesita completar el resto de esta forma. Simplemente firme y ponga la fecha. Gracias.

O

El alumno esta viviendo **TEMPORALMENTE** en:

□ Un lugar de alojamiento
□ En un hogar con más de una familia debido a **Dificultades financieras**
□ Cuidado provisional de niños
□ Joven solo

Por favor escriba el nombre todos los miembros del hogar y la edad.

Nombre/Parentesco con el estudiante	Edad	Nombre/Parentesco con el estudiante	Edad

Yo certifico bajo pena de perjurio que soy residente del Distrito Escolar Cucamonga, y la información que he entregado en apoyo de la matriculación de mi hijo/a esta completa y exacta.

Yo entiendo que se puede sacar a mi hijo/a de la escuela asignada si la información proporcionada no esta completa, no es exacta o es falsa.

Firmada bajo pena de perjurio este _____ día de _____del año _____.

_____ ____/____/____
Firma Fecha

PARA EL USO DE OFICINA SOLANMENTE/RESIDENT VERIFICATION
Current documentation must be provided

Property tax payment receipts	____		**Voter registration**	____
Rental property contract/ lease, payment receipts	____	**OR**	**Correspondence from a government agency**	____
Utility service contract/statement	____		**Decaration of residency executed by the**	
Pay stubs	____		**parent or legal guardian of a pupil**	____

If section "TEMPORARILY" is checked, forward a copy of this form to Pupil Services along with any other NECESSARY forms and enroll student. "Enrollment" means student is attending in classes.