



1015 7th Street
Novato, CA 94945

T: (415) 897-4211
www.nusd.org

DECLARACION DEL DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

Este formulario es para que lo completen los padres o tutores a fin de proporcionar prueba de residencia del distrito escolar unificado de Novato para una escuela dentro de nuestra área de residencia cuando no hay otra documentación disponible.

Yo, _____ declaro bajo pena de cometer perjurio
(Nombre y Apellido)
según las leyes del Estado de California que la información sobre el domicilio donde residimos es correcta y verdadera..

Nombre del Estudiante _____

Domicilio _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor _____

Dirección del Padre/Madre/Tutor _____

Escuela del Estudiante _____ Grado _____

Teléfono en Casa _____

Teléfono Móvil _____ Teléfono en el Trabajo _____

Estoy de acuerdo en notificar al Distrito Escolar Unificado de Novato en un plazo de 30 días si cambio de domicilio a un lugar diferente del mencionado en este documento.

ADVERTENCIA: NO FIRME ESTE FORMULARIO SI ALGO DE LO DECLARADO MÁS ARRIBA ES INCORRECTO, O ESTARÁ COMETIENDO UN DELITO PENADO CON MULTA, O ENCARCELAMIENTO, O AMBOS.

Esta declaración se ejecuta y se completa el día _____ de _____ de _____

En _____, California.
(lugar, ciudad o condado)

(Relación con el/la Estudiante)

(Firma)

Revised 9/2019

Engage. Inspire. Empower.