



Distrito Escolar de San Ysidro
VERIFICACION DE RESIDENCIA

Año Escolar

2024-2025

Nombre de maestra/o: _____

Escuela: _____

Nombre del Alumno _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

Teléfono en Casa: () _____ # Celular de Madre: () _____ # Celular del Padre: () _____

De acuerdo al Título 5 del Código Reglamentario de California Sec. 432 (F) (2), los Distritos Escolares de California **DEBEN** verificar **ANUALMENTE** la residencia de los alumnos. Para ser elegible para la inscripción en el Distrito Escolar de San Ysidro, el padre/tutor o persona a cargo del menor **DEBERA** proveer **COMPROBANTES** de residencia en el Distrito dentro de dos semanas de haber recibido el presente documento. **El incumplimiento a esta ley traerá como resultado la inmediata iniciación del procedimiento para excluir al alumno de su inscripción (Norma de la Mesa Directiva 5111.1).**

- Para cumplir con los requisitos de residencia, el padre/tutor o persona a cargo de un alumno **DEBERA** regresar este documento a la escuela donde asiste su hijo(a) y presentar una copia de **UN** documento que compruebe su residencia. **(Documentos que muestren evidencia de haber sido alterados no serán aceptados).**
- Alumnos que viven con otras familias, el padre Y la persona con quien vive el alumno **DEBERAN** presentarse a la escuela donde asiste el alumno y pedir **la forma de Declaración Jurada de Adulto a Cargo del Menor.** La persona en cuya casa reside el alumno, deberá mostrar **UN** documento que compruebe su residencia.
- Los padres/tutores que residan dentro del área residencial del distrito, a quienes les sea imposible proporcionar el comprobante de residencia deberán ser entrevistados y autorizados por el **administrador de la escuela, o la persona designada por el Superintendente.**

El alumno vive con: **(Sólo marque uno):**

- 1 Padre (Madre o Padre) 2 Padres (Madre y Padre) 1 Padre y Otro Adulto
 Un pariente, amigo(s) u otros adultos Un adulto que no es ni el padre ni persona con custodia legal Padre de crianza

¿Está en el servicio militar? SI NO Ramo de servicio: _____

¿Ha estado empleado en actividades relacionadas con la agricultura/pesca/procesamiento de alimentos/vivero o madera en los últimos años? SI NO

Todos los documentos deben tener fecha dentro de los últimos 60 días

Se requieren por lo menos UNO de los siguientes comprobantes:

- Contrato de Renta o Arrendamiento y recibo reciente de renta **(cuentan como un comprobante)** Escritura de la casa, hipoteca, recibo de impuestos de propiedad y/o recibo de HOA
 Recibo de Agua Recibo de Gas y Luz Recibo de Cable o Internet Recibo de Teléfono **(recibo de celular no es aceptable)**

Otra documentación de apoyo que se necesita (Favor de marcar, como sea apropiado):

Formulario de declaración de residencia de los padres -Forma de McKinney-Vento - No Documentacion <input type="checkbox"/> Firmado por el admin. de la escuela	Declaración jurada de autorización del cuidador <input type="checkbox"/> Firmada por familiar calificado	Declaración de residencia -1 Recibo -ID del dueño de la Vivienda <input type="checkbox"/> Completa	Declaración del arrendador Alquileres sin recibo <input type="checkbox"/> Completa	Transferencia interdistrital aprobada <input type="checkbox"/> Verificada con Servicios Estudiantiles	Transferencia intradistrital aprobada <input type="checkbox"/> Verificada con Servicios Estudiantiles	Niño/a en el sistema de crianza <input type="checkbox"/> Licencia del programa de crianza verificada	Tutor legal designado por la corte <input type="checkbox"/> Documentos de la corte verificados
---	---	--	--	--	--	---	---

Falsificación de cualquier información o documento escrito o verbal, relacionado con esta forma de verificación, será causa de que su inscripción sea negada. **Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.**

Firma del Padre/Tutor/Persona a Cargo del Menor: _____ Fecha: _____

PARA USO DEL PERSONAL DE LA ESCUELA UNICAMENTE

Afirmo que he visto, revisado y anexado copias de la verificación de residencia.

Firma del empleado escolar

Puesto

Fecha

PARA USO DEL PERSONAL DEL DISTRITO ESCOLAR UNICAMENTE

Comprobación de la residencia mediante visita a domicilio (para estudiantes actuales cuya residencia es dudosa)

Firma de la(s) persona(s) que ha(n) realizado la visita a domicilio.

Puesto

Fecha

Hora

Resultado: