

VIVIENDA COMPARTIDA- FORMULARIO A

**COMPROBANTE DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE ALEXANDRIA
ESCUELAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE ALEXANDRIA
1340 Braddock Place
Alexandria, VA 22314
DECLARACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL**

Por la presente declaro que resido con _____
(Nombre del residente de la Ciudad de Alexandria)

(Dirección) (Teléfono de la casa) (Teléfono del trabajo)

Los nombres de mis hijos que también residen conmigo en la dirección anterior son:

<u>Nombres</u>	<u>Edades</u>	<u>Escuela a la que asisten</u>

Por favor lea y coloque sus iniciales en las siguientes declaraciones:

- Entiendo que la inscripción de mis hijos en las Escuelas Públicas de la Ciudad de Alexandria (ACPS) se basa en mi declaración, y si esta llega a ser falsa, entiendo que soy responsable del pago del costo total de la matrícula de mis hijos. Por la presente renuncio a mis derechos a la confidencialidad de la información relativa a mi residencia y entiendo que ACPS empleará cualquier medio legal que tenga a su disposición para verificarla. Bajo la sección 22.1-264.1 del Código de Virginia, cualquier persona que emite conscientemente una declaración falsa en relación con la residencia de un niño con el propósito de eludir el pago de la matrícula, será culpable de un delito menor de Clase 4.
- También acepto notificar al director o a la persona designada sobre cualquier cambio en mi residencia o la de mis hijos dentro de los tres (3) días de haber realizado dicho cambio.
- También entiendo que la documentación de respaldo en mi nombre (es decir, la segunda forma de verificación de residencia) debe presentarse junto con este formulario como se indica en el Reglamento JEC-R de la Junta Escolar (Admisión Escolar).

***Este formulario tendrá validez durante seis meses a partir de la fecha de solicitud. La inscripción continuada después del tiempo mencionado requerirá completar una nueva solicitud y proporcionar la documentación apropiada. De no hacerlo, dará lugar a que los estudiantes mencionados se retiren de las Escuelas Públicas de la Ciudad de Alexandria.**

Nombre en imprenta del padre, madre o tutor legal (Teléfono de la casa) (Teléfono del trabajo)

Firma *Fecha

Por la presente certifico que este ___ día de _____, los firmantes anteriormente mencionados se presentaron personalmente ante mí e hicieron juramento de forma debida según la ley sobre que los datos proporcionados anteriormente son verdaderos según su entender, información, creencia, bajo pena de perjurio.

Mi comisión vence ___/___/___ Notario público _____

Para ser completado por el personal de la escuela

- ___ Entered date in Power School
- ___ Submitted copy to Department of Student Services
- ___ Student ID # _____
- ___ Please forward copy to sibling(s) school

VIVIENDA COMPARTIDA-FORMULARIO B

**COMPROBANTE DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE ALEXANDRIA
ESCUELAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE ALEXANDRIA
1340 Braddock Place
Alexandria, VA 22314**

DECLARACIÓN DEL RESIDENTE DE LA CIUDAD DE ALEXANDRIA

Por la presente afirmo que resido en _____
Número y calle de su dirección

Ciudad Estado Código Postal

(Este formulario debe estar acompañado por una copia de la hipoteca de los residentes de la Ciudad de Alexandria, contrato de arrendamiento actual o título de propiedad con una copia de la factura actual de impuestos a la propiedad).

Viviendo conmigo se encuentran los adultos mencionados a continuación que tienen hijos en edad escolar que se inscribirán en las Escuelas Públicas de la Ciudad de Alexandria:

Nombres de los adultos que residen conmigo:	Nombres de los niños que residen conmigo:

Por favor lea y coloque sus iniciales en las siguientes declaraciones:

Entiendo que la inscripción en las Escuelas Públicas de la Ciudad de Alexandria (ACPS) de los hijos de los adultos identificados en el **FORMULARIO A** se basa en mi declaración. Si la presente declaración es falsa, comprendo que soy responsable del pago del costo total de la matrícula de los niños. Bajo la sección 22.1-264.1 del Código de Virginia, cualquier persona que emite conscientemente una declaración falsa en relación con la residencia de un niño con el propósito de eludir el pago de la matrícula, será culpable de un delito menor de Clase 4.

Notificaré al director o a la persona designada sobre cualquier cambio en la residencia de los adultos mencionados o en la de los niños dentro de los tres (3) días de haber realizado dicho cambio.

También entiendo que los adultos mencionados anteriormente deben presentar la documentación de respaldo en su nombre (es decir, la segunda forma de verificación de residencia) junto con este formulario, como se indica en el Reglamento JEC-R de la Junta Escolar (Admisión Escolar).

***Este formulario tendrá validez durante seis meses a partir de la fecha de solicitud o hasta que el mencionado residente deje de vivir en la Ciudad de Alexandria. Si el solicitante continúa siendo residente de Alexandria después de seis meses, se debe entregar un nuevo formulario y los documentos que lo respalden. De no hacerlo, dará lugar a que los estudiantes mencionados se retiren de las Escuelas Públicas de la Ciudad de Alexandria.**

Nombre (imprenta) del residente de la Ciudad de Alexandria/(Teléfono-casa) (Teléfono-trabajo)

Firma del residente de la Ciudad de Alexandria

*Fecha

Por la presente certifico que este _____ día de _____, los firmantes anteriormente mencionados se presentaron personalmente ante mí e hicieron juramento de forma debida según la ley sobre que los datos proporcionados anteriormente son verdaderos según su entender, información, creencia, bajo pena de perjurio.

Mi comisión vence ____/____/____ Notario público _____

Para ser completado por el personal de la escuela

___ Entered date in Power School

___ Submitted copy to Department of Student Services

___ Student ID # _____

___ Please forward copy to sibling(s) school