



WESTERN PLACER UNIFIED SCHOOL DISTRICT

600 Sixth St, Suite 400, Lincoln CA 95648
Ph:(916)645-6350 • Fax: (916)645-6356

Board of Trustees: Paul Long
Brian Haley
Paul Carras
Kris Wyatt
Damian Armitage

Superintendent: Scott Leaman

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Como parte de nuestro proceso de planificación, el Comité de Póliza y Reglamentación Administrativa 5111 solicita Prueba de Residencia de los estudiantes por medio de documentación escrita. Con el fin de planificar con precisión para 2018-2019, es esencial que verifiquemos el número de estudiantes que viven dentro de los límites de nuestro distrito.

Marque aquí si **no** reside dentro los límites del distrito.
(Si marcó la casilla, ya deberíamos tener registrado y aprobado un formulario de transferencia entre distritos)

Marque aquí si reside dentro de los límites del distrito.
(Si marcó la casilla, llene la información a continuación.)

El padre ó guardián debe proveer una forma de verificación de residencia

Incluya una copia y presente uno de los siguientes documentos que muestren el nombre del padre ó guardián para la verificación de residencia. **La verificación debe de indicar una fecha después del 31 de enero de 2018.**

- _____ Recibo/Factura de luz
- _____ Recibo/Factura de la Ciudad de Lincoln
- _____ Contrato de Alquiler ó Hipoteca

Certifico que la información anterior que he proporcionado al Distrito Escolar Unificado de Western Placer es verdadera y precisa. También entiendo que cualquier cambio de dirección debe ser informado inmediatamente a la secretaría de la escuela.

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado al que va a entrar: _____

Escuela de residencia: _____

Este forma junto con los documentos de apoyo debe ser devuelto para que el proceso de registro sea completado

