

**COMMUNITY CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT 21
VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA Y MATRÍCULA**

Fecha del día de hoy: _____

Nombre del Niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Yo, _____, vivo en _____
Nombre del Adulto *Dirección*

El cual está ubicado dentro de los límites del School District 21.

Paso 1: Verificación de Residencia (Parte A)

Usted: Es dueño de su propia casa Alquila Otro: _____
Residencia establecida por: _____
Parentesco con el Niño

Usted tiene que presentar documentación que constata que usted **vive en** la dirección que figura arriba. Favor de marcar el cuadro que corresponda y adjuntar copia de los tres (3) siguientes documentos. Usted debe obliterar con tinta los números de cuenta y de seguro social en los documentos. En caso de no poder entregar todos los tres (3) documentos, favor de saltar a la Residencia (Parte B).

Todos los documentos tienen que estar actualizados y contener su nombre y su dirección.

Usted tiene que presentar un (1) documento de Categoría A y dos (2) documentos de Categoría B.

<i>Categoría A – Un (1) documento</i>	<i>Categoría B – Dos (2) documentos</i>	
<input type="checkbox"/> Factura de impuestos inmobiliarios	<input type="checkbox"/> Cuenta de gas	<input type="checkbox"/> Tarjeta de ayuda pública
<input type="checkbox"/> Contrato firmado de alquiler	<input type="checkbox"/> Cuenta eléctrica	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Medicaid
<input type="checkbox"/> Hipoteca o libreta de cuotas de pago	<input type="checkbox"/> Cuenta de agua/alcantarilla	<input type="checkbox"/> Tarjeta de estampillas
<input type="checkbox"/> Carta de vivienda militar	<input type="checkbox"/> Cuenta de cable	<input type="checkbox"/> Estado de cuenta de crédito
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Matrícula de vehículo	<input type="checkbox"/> Talonario del cheque de paga
	<input type="checkbox"/> Estado de cuenta de banco	<input type="checkbox"/> Recibo de etiqueta municipal
	<input type="checkbox"/> Licencia de manejar/ Tarjeta de identidad del Estado	<input type="checkbox"/> Otro: _____

El Distrito puede mandar que se haga una visita a domicilio y/o que se entregue más documentación para verificar la residencia.**Paso 1: Verificación de Residencia (Parte B)**

No puedo entregar los tres (3) documentos anteriormente indicados porque: (marque todo que corresponda)

- Nuestra familia no ha tenido residencia permanente desde ___/___/___.
Dirección de la última residencia permanente: _____
Última escuela que asistió: _____
- Vive en un refugio Comparte una vivienda con otros debido a la pérdida de hogar, penuria económica, u otro motivo parecido
- Vive en una estación de tren o autobús, parque, o coche Apartamento/edificio abandonado
- Vive en un hotel, motel, parque de campamento u otra situación parecida Víctima de desastre (indicar el tipo): _____
- Joven no acompañado El niño está alojado de forma provisional, en espera de colocación permanente por DCFS para el cuidado de crianza
- Otro _____
- Su hijo puede calificarse para servicios adicionales – favor de consultar al personal de matrícula o comunicarse con el representante de enlace del Distrito, McKinney-Vento, al 847-520-2727.
Favor de indicar la agencia social con la cual está colaborando actualmente: _____

