



Ichabod Crane Central School District - 2910 Ruta 9 - Valatie, NY 12184
REGISTRO CENTRAL - CAMBIO DE DIRECCIÓN

Por favor Note: El tiempo completo de residencia física de padre(s) con la custodia de un niño (s) es el factor determinante para la residencia.

Para establecer la residencia, deberán presentarse los siguientes documentos **(un documento del Grupo A o dos documentos del Grupo B)**: Cada documento debe ser actual - con fecha dentro de los 60 días de registro - y emitido a nombre de padre(s) de la custodia del(los) estudiante (s) o tutor(es) legal (es).

Grupo A (un documento necesario)

- Nuevo Residente - Acuerdo de compra habitacional o Inicio de contrato para la construcción (sujeto a la matrícula por la política de la Junta de Educación)
- Contrato de Alquiler/Arrendamiento Ejecutado (firmado y notarizado)
- Factura de Impuestos pagados
- Contrato de Hipoteca de Hogar/Escritura
- Declaración jurada (una declaración escrita, firmada bajo juramento) de la persona a quien le paga el alquiler, diciendo que vive allí.

Grupo B (dos documentos necesarios - debe estar fechada dentro de los 60 días de la inscripción)

- Póliza de seguro de propietario de vivienda
- Factura de servicios públicos (electricidad, gas o agua)
- Factura de televisión por cable/satélite
- Factura de teléfono (de línea fija solamente)
- el talon (de su trabajo) mostrando su dirección
- la forma de los impuestos sobre los ingresos que muestra su dirección
- la tarjeta del registro de votar
- el permiso de conducir (la licencia) o el permiso o la identificación de una persona que no conduce
- la identificación del estado o gobierno
- los documentos de las agencias del gobierno
- los papeles de curaduría o custodia

El Distrito se reserva el derecho de mantener una copia de todos los documentos que se utilizan para demostrar la residencia y para volver a confirmar la residencia en cualquier momento.

Por favor complete CO-40 forma - "Lugar de Inicio para el Transporte", y proporcione su "Prueba de residencia" al Registro Central para la revisión.

LUGAR DE INICIO PARA EL TRANSPORTE

(Favor de imprimir todos los campos)

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Grado: _____ Hombre / Mujer: _____ Teléfono #: _____

Nombre del Padre / Tutor:

Lugar de trabajo: _____ Wk #: _____ Celular #: _____

Cónyuge / Otro Nombre de adultos: _____

Lugar de trabajo: _____ Wk #: _____ Celular #: _____

_____ Escuela Secundaria _____ Escuela Intermedia

_____ Escuela Elemental _____ Escuela Primaria

RESIDENCIA DIRECCIÓN: (el camino, la calle, el Desarrollo, la avenida, etc.)

DIRECCIÓN POSTAL: _____

Descripción del lugar: (Al lado del parque de bomberos, iglesia, etc.)
