

OXNARD UNION HIGH SCHOOL DISTRICT  
**FORMA DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA**

Estimado Padre o Proveedor de Cuidado,

El distrito Unido de Escuelas secundarias de Oxnard puede inscribir SOLAMENTE a estudiantes cuyos padres o guardian(es) residan dentro de los límites del distrito (Código Educativo 48204). Esta forma ha sido proporcionada para ayudarle a usted a verificar la localización de su residencia. La verificación de residencia es una responsabilidad de los padres y la falsedad en la información proporcionada en este documento será motivo para la cancelación inmediata de la inscripción de la inscripción y que el estudiante no sea elegible para participar en programas atléticos en el distrito por un período de un año a partir de la fecha del descubrimiento. Por favor proporcione la información solicitada (CUADROS MARCADOS y/o temas subrayados) abajo para que podamos inscribir legalmente a su hijo/a en el Distrito Unido de Escuelas Secundarias de Oxnard.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacim.: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela donde Asiste: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Proveedor de Cuidado: \_\_\_\_\_ Teléfono Casa #: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Número Calle Depto. # Ciudad Zip Code

**SECCIÓN UNO:** Presente al menos UNO de los artículos siguientes para verificar su nombre y domicilio en el lugar proporcionado arriba:

- Último recibo de Agua
- Último recibo de Luz
- Último recibo de Gas
- Última cuenta del cable
- Última declaración de Impuestos
- Cuenta de Impuestos de la Propiedad
- Estado de Cuenta Hipoteca
- Estado Cierre de Escrow
- No Notarizada - Declaración de Padre

**SECCIÓN DOS:** Complete si paga renta de su vivienda y proporcione una copia del acuerdo en PAPEL MEMBRETADO DEL ADMINISTRADOR DE SU VIVIENDA SOLAMENTE:

Yo certifico al Distrito Unido de Escuelas Secundarias de Oxnard que las siguientes personas \_\_\_\_\_

Están rentando y viviendo de tiempo completo en \_\_\_\_\_  
 Número Calle Depto. #

\_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Zip Code

\_\_\_\_\_  
 Firma de Admin. o Dueño de casa o depto. Fecha Número Telefónico

**SECCIÓN TRES:** (OTRAS CIRCUNSTANCIAS):

Por favor explique porqué no puede usted proporcionar la documentación requerida arriba ...

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma Oficial Escuela que refiere Fecha Firma Director Servicios Apoyo a la Instrucción Fecha