

# VERIFICACIÓN DE VIVIENDA COMPARTIDA



**Green Bay Area  
Public School District**  
*Engagement. Equity. Excellence.*

Nombre de padres de familia/apoderado legal del alumno	Nombre del alumno	Fecha de nacimiento del alumno	Número del alumno	Escuela actual

Por la presente declaro que el(los) Padre(s) de familia/Apoderado legal(es) mencionado(s) anteriormente y el Estudiante (s) nombrado anteriormente vive permanentemente conmigo de tiempo completo en mi hogar ubicado en:

Nombre del residente adulto			
Calle de domicilio			
Ciudad y estado		Código postal:	
Teléfono:			

## CERTIFICACIÓN DEL ADULTO RESIDENTE EN EL DOMICILIO

Yo entiendo que el Distrito se reserva el derecho de comprobar la validez de la información proporcionada anteriormente y si el Distrito determina que la información proporcionada en este documento es fraudulenta, puede revocar esta verificación de domicilio. Certifico, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta, y el Distrito puede confiar en esta información para determinar la residencia del Padre(s) de familia/apoderado legal y estudiante(s) mencionado(s) anteriormente. Estoy de acuerdo en notificar al Distrito de Escuelas Públicas de Green Bay una semana después de cualquier cambio en este arreglo de vivienda.

\_\_\_\_\_  
Firma del adulto que vive en tal domicilio

Fecha: \_\_\_\_\_

Atestiguado por: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**NOTA: EL FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO SÓLO SI SE FIRMÓ ANTES DE PROVEERLO AL DISTRITO**

Este documento fue firmado ante mi presencia el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
\*  
Notario Público(sello oficial), del Estado de Wisconsin  
Mi poder se vence: \_\_\_\_\_

**VÉASE EL REVERSO (ambos lados del formulario deben ser completados)**

**CERTIFICATION OF PARENT/LEGAL GUARDIAN**

Yo soy el padre de familia/apoderado legal del(os) estudiante(s) mencionado(s) anteriormente. Por la presente declaro que el(los) estudiante(s) anteriormente mencionados se encuentra(n) actualmente residiendo conmigo en el domicilio del adulto residente anteriormente mencionado. Yo entiendo que el Distrito se reserva el derecho de comprobar la validez de la información proporcionada anteriormente y si el Distrito determina que la información proporcionada en este documento es fraudulenta, puede revocar esta verificación de domicilio. Certifico, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta, y el Distrito puede confiar en esta información para determinar la residencia del Estudiante(s) mencionado(s) anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Firma del adulto que vive en tal domicilio

Fecha: \_\_\_\_\_

Atestiguado por: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**NOTA: EL FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO SÓLO SI SE FIRMÓ ANTES DE PROVEERLO AL DISTRITO**

Este documento fue firmado ante mi presencia el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, por

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Notario Público(sello oficial), del Estado de Wisconsin**  
Mi poder se vence: \_\_\_\_\_

**For School Office/Central Registration Use:**

Received By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Proof of Residency for Resident Adult Verified? \_\_\_\_\_ Document used: \_\_\_\_\_

Birth Certificate Verified?  Yes  No Enrollment Form Received?  Yes  No

Attendance Area School for this address: \_\_\_\_\_