

DISTRITO ESCOLAR DE CHRISTINA VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Yo, _____ cerifico que
*Nombre del dueño/arrendador del apartamento

_____ y _____
Padre / Encargado (hijo/hija)

(hijo/hija)

(hijo/hija)

residen conmigo en la siguiente dirección desde: _____
Fecha

(Número de la casa / apartamento) Calle

(Ciudad/Estado) (Zona Postal) (Número Telefónico)

y permanecerán en dicha dirección hasta: _____
(Fecha)

Notificaremos inmediatamente a la escuela sobre cualquier cambio de dirección del estudiante.

Firma del Padre/Encargado: _____ **Fecha:** _____

Firma del Residente: _____ **Fecha:** _____

**INCLUIR UNA COPIA DE LA FACTURA ELECTRICA RECIENTE O EL CONTRATO DE VENTA/
ARRENDAMIENTO DE SU RESIDENCIA**

*** Solamente firma del residente será notariada**

NOTARIO PÚBLICO

Juró y firmó delante de mi el día _____ de _____ de _____.

Notario Público

Mi comisión expira: _____