

LAKEVIEW COMMUNITY SCHOOLS RESIDENCE VERIFICATION FORM

Student Name: _____

Grade: _____

DOB: _____

State Law requires the district to enroll students whose parent(s) or legal guardian(s) reside in our district. This form is to assist you in providing the district with verification of your residence. All verifications are subject to district approval. Parent/Legal Guardian must provide two (2) forms of verification in order to enroll a student. Exceptions can only be made by the Superintendent or designee. Please complete the sections applicable to your situation, including one (1) each from Section A and B. Falsification of information on this form will be grounds for dropping student from school.

SECTION A -- Present one of the following in the Parent(s)/Legal Guardians name for residence verification in addition to one verification from Section B. Verification needs to include physical address. P.O. BOX NOT ACCEPTABLE.

Gas/Electric Company	Bank Statement
Water Company	Major Credit Card Statement
Telephone Company	Auto Insurance Policy
Recent Postmarked Business Letter	Cable TV Statement
Homeowner/Renter Insurance Policy	Current Tax Return

SECTION B – Present one of the following, either Option 1 or Option 2

Option 1 – Complete if you are renting or leasing your residence (P.O. Box not acceptable).*

Please have your apartment manager or landlord sign the following verification of residence.

I certify that the following person(s): _____ live and are renting or leasing at the following address:

Street: Apt # City Zip

Manager's

Signature Manager's Name (Print) Phone # Date

**Attach Lease/Rental Agreements (Agreement must be on official stationary.)*

Option 2

Property Tax Bill
Close of Escrow Verification (With Name and Address)
Mortgage Verification (With name and Address)

I verify that the above information is a true and accurate account of my residential status. I understand that fraudulent and misrepresentation of the above will result in immediate displacement.

Signature of Parent/Legal Guardian

Phone #

Date

**ESCUELAS COMUNITARIAS DE LAKEVIEW
FORMA DE VERIFICACION DE RESIDENCIA**

Nombre de Estudiante: _____
 Grado: _____
 *FDN: _____
 (fecha de Nacimiento)

La ley estatal requiere que el distrito inscriba a estudiantes cuyos padres o tutores residen en nuestro distrito. Esta forma es para asistirlo proveyendo al distrito con verificación de su residencia Toda verificación esta sujeta a aprobación del distrito.

Padre/ Tutor legal deberán de proveer dos (2) formas de verificación para poder registrar a un estudiante. Excepciones pueden solo hacerse por el Superintendente o designado. Por favor complete las secciones que aplican a su situación, incluyendo uno (1) de sección A y B. Falsificación de información en esta forma será motivo para rechazar al estudiante de la escuela.

SECCION A -- Presente uno de los siguientes con el nombre de los Padres/ Tutor legal para verificación de residencia en adición a una verificación de la sección B. La verificación necesita incluir dirección física. BUZON DE CORREO/ P.O. BOX NO ES ACEPTABLE.

Compañía de Gas/ Luz	Cuenta de Banco
Compañía de Agua	Cuenta de alguna Carta de Crédito
Compañía de Teléfono	Póliza de Seguro de Auto
Carta reciente de algún negocio	Cuenta de Cable de TV
Póliza de Seguro de Renta/ Propiedad	Reciente Retorno de Impuestos

SECCION B- Presente uno de los siguientes, ya sea opción 1 u opción 2

Opción 1 – Complételo si esta rentando o alquilando su residencia (Buzón de Corre no es aceptable). Por favor haga que su gerente o dueño de apartamento firme la siguiente verificación de residencia.

Yo certifico que las siguientes personas: _____
 Viven y están rentando o alquilando en la siguiente dirección:

Calle	Apt #	Ciudad	Código
-------	-------	--------	--------

Firma de gerente	Nombre de Gerente (en imprenta)	# de teléfono	Fecha
------------------	---------------------------------	---------------	-------

**Adjunte contrato de Renta/ Alquiler (El contrato deberá de ser documento Oficial)*

Opción 2

Cuenta de Impuestos de Propiedad
Documentos de Compra de Propiedad (Con Nombre y Dirección)
Verificación de Hipoteca (Con Nombre y Dirección)

Yo certifico que la información de arriba es verdadera y una cuenta exacta de mi estatus residencial. Yo entiendo que fraudulencia y mal representación de lo de arriba podría resultar en desplazo inmediato.

_____	_____	_____
Firma de Padre/ Tutor Legal	# de Teléfono	Fecha