



Formulario de verificación de residencia

A SER COMPLETADO POR EL PROPIETARIO, AGENCIA DE ALQUILER O RESIDENTE DE LA PROPIEDAD.

_____ y yo _____
Nombre del dueño de la casa/ Arrendatario del apartamento Nombre del padre de familia/tutor legal

Verificamos que _____ y los siguientes menores:

_____	Nombre del menor	_____	Fecha de nacimiento del menor
_____	Nombre del menor	_____	Fecha de nacimiento del menor
_____	Nombre del menor	_____	Fecha de nacimiento del menor
_____	Nombre del menor	_____	Fecha de nacimiento del menor

Viven conmigo en la siguiente dirección desde: _____
Fecha

Número de casa o Apartamento

Nombre de la calle

Ciudad

Estado

Zip

Y permanecerán en esta dirección hasta el _____. Además, acordamos notificar al _____
Fecha

la escuela del niño inmediatamente si la residencia cambia.

Certifico bajo pena de perjurio bajo la ley de los Estados Unidos que conozco el contenido de este formulario de verificación firmado por mí y que las declaraciones son verdaderas y correctas. Entiendo que cualquier declaración escrita falsa o tergiversación en cuanto a mi residencia o relación parental o tutor legal puede estar en violación de la ley penal, Título 11, del Código Penal de Delaware. Reconozco que seré responsable de cualquier costo incurrido por el Distrito en lo que se refiere a la investigación y la prueba de mis declaraciones hechas en este formulario.

Firma del dueño de la casa/arrendatario: _____ Fecha: _____

Firma del padre de familia/tutor legal: _____ Fecha: _____

ADJUNTE COPIA DE UN RECIBO RECIENTE DE SERVICIOS PUBLICOS O DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO / VENTA FIRMADO



Residence Verification Form

TO BE COMPLETED BY THE LANDLORD, RENTAL AGENCY, OR RESIDENT OF THE PROPERTY.

I, _____ and _____
Name of Homeowner/Apartment Lessee Name of Parent/Guardian

verify that _____ and the following children:

_____	Childs Name	_____	Child's Date of Birth
_____	Childs Name	_____	Child's Date of Birth
_____	Childs Name	_____	Child's Date of Birth
_____	Childs Name	_____	Child's Date of Birth

reside with me at the following address since: _____
Date

House or Apartment Number

Street Address

City

State

Zip

and will remain at this address until _____. We further agree to notify the
Date
child's school immediately if the residence changes.

I certify under penalty of perjury under United States law that I know the contents of this verification form signed by me and that the statements are true and correct. I understand that any false written statement or misrepresentation as to my residency or parental or legal guardian relationship may be in violation of the criminal law, Title 11, of the Delaware Criminal Code. I acknowledge that I will be responsible for any costs incurred by the District as it relates to the investigation and proof of my statements made on this form.

Homeowner/ Apartment Lessee Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian's Signature: _____ Date: _____

ATTACH COPY OF RECENT ELECTRIC BILL OR SIGNED LEASE/SALES AGREEMENT