|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres de los padres/acudientes | | |  | Viviendo con  (Nombre del residente de Condado de Baltimore) |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Dirección y Código Postal Actual | | | Numeros de Telefonos |
|  | | | Hogar: |
|  | | | Trabajo: |
| Nombre(s) del hijo(a) o hijos(as): | | | Grado: |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Pruebas vigentes de domicilio (enumerar abajo y adjuntar copias de los documentos a este formulario). | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Además de pruebas de domicilio vigentes, debe adjuntar una copia del documento de identificación con foto del padre/madre/acudiente. La dirección que aparece en la identificación debe coincidir con la dirección de la residencia. | | | | |
|  | | | | |
| Se entiende que al estudiante nombrado(a) arriba se le permitirá seguir matriculado(a) en las Escuelas Publicas del Condado de Baltimore mientras el/la estudiante y el padre/madre/acudiente estén domiciliados en la dirección indicada arriba. Si se produce un cambio de dirección, es responsabilidad del residente y del padre/ madre/acudiente notificar a la escuela inmediato. | | | | |
|  | | | | |
| Se entiende que la información suministrada por los abajo firmantes es precisa. Todo intento de falsificación de la anterior información dará lugar al retiro del estudiante o estudiantes y se cobraran las tarifas de pensión correspondientes por cada estudiante que haya sido matriculado(a) falsamente en las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore. | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
| Firma del padre/ madre/ acudiente Fecha | | |
|  | | |
| Fina de propietario/arrendatario de la vivienda Fecha | | |
|  | | |
| Firma del director(a) Fecha | | |