

Cambio de Dirección



Devuelva a la Oficina de Matriculación de Estudiantes
750 S. Merritt Mill Road
Chapel Hill, NC 27516
(919)967-8211, x28268
Fax: (919)918-2018
Email: morio@chccs.k12.nc.us

Para el uso de la oficina solamente
Transfer approved: 1__ 2__ 3__ 4__
New school: 1__ 2__ 3__ 4__
Start date: _____
Registrar: _____
Date: _____

Prueba de residencia

Por favor adjunte uno de los siguientes a este formulario o tráigalo a la Oficina de Matriculación de Estudiantes. Todos los documentos deben ser actuales y mostrar el nombre y dirección del padre o tutor legal del estudiante.

- Acuerdo actual de arrendamiento o alquiler, firmado
- Recibo actual de impuestos de propiedad residencial
- Contrato firmado para comprar una casa o declaración de liquidación
- Un recibo completo, sin separar/entero de Duke Power, OWASA, PSNC o recibo de Electricidad de Piedmont con fecha en los últimos 60 días

Información del Estudiante

Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento	Escuela Actual	Para el uso de la oficina solamente
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Información de domicilio

Dirección antigua: _____

Nueva dirección: _____

Información del padre o tutor legal

Número de teléfono del padre: _____ Email del padre: _____

Por favor lea las siguientes declaraciones y coloque sus iniciales en cada espacio proporcionado.

_____ Certifico que la información anterior es verdadera y exacta y sin falsedad citada o implicada.

_____ Entiendo que si cualquier adulto a sabiendas o intencionalmente proporciona información falsa a un distrito escolar con respecto a la residencia de un niño con el fin de permitir que el niño asista a cualquier escuela en el distrito, puedo ser procesado por proporcionar información falsa, un delito con una penalidad de hasta \$200 dólares o pena de prisión de no más de 30 días y debe pagar una cantidad igual al costo de la educación del niño.

_____ Entiendo que seré responsable por el pago de la matrícula, cuotas y todas las otras multas aplicables si a sabiendas inscribo o intento inscribir a un niño en un distrito escolar de forma gratuita cuando sé que el niño no es residente del distrito escolar, a menos que el no residente tenga derecho legal a asistir.

Firma del padre

Nombre del padre (por favor escríbalo)

Fecha