

THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA

New
Renewal

VERIFICATION OF ADDRESS

(Families Residing With Other Families)

Florida Statutes 837.06 provides that whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree and punishable by up to 60 days in jail and/or a fine of up to \$500.00. If you falsify any information when enrolling your child, you can be referred to law enforcement for prosecution.

TO BE COMPLETED BY PARENT/LEGAL GUARDIAN

I understand that falsification of this information may lead to the immediate withdrawal of my child from this school. I also understand that this form is valid for one (1) school year ONLY and it is my responsibility, as parent, to renew this form no later than June 30th for the next school year. Note: Any student's address information not renewed by the time allotted will result in the student being withdrawn from school until address information is verified.

Please initial

Please check ONE:

- Sharing Housing (temporarily with another family due to loss of housing, economic hardship, or similar reason)
- Other Housing (temporarily in a hotel due to loss of housing, economic hardship, or similar reason)
- Sharing Housing (with another family or relative by choice)
- Do not have a formal lease agreement (Not Sharing Housing)

Name of Parent: _____ Telephone Number(s): _____

Name(s) of student(s) enrolling in school:

DOB _____ School _____

DOB _____ School _____

I hereby swear/attest that my child (ren) and I are currently residing with or in the home of _____,
(Print name of homeowner or lessee)
at _____
(Street Address) (City, State, Zip Code)

Note: A copy of one of the following items must be attached: A valid Florida Driver's License (or DMV picture ID), government benefits or auto registration with the Osceola County street address shown above.

If a family either: Provides false information on any SDOC form, uses false documentation, or does not notify the school of an address change to a different school zone, the student will forfeit athletic and extracurricular eligibility for one (1) calendar year from the date of discovery of the violation.

(Parent/Legal Guardian Signature) (Date)

State of Florida County of Osceola

Signed and sworn (or affirmed) before me on _____ day of _____, _____ by

Print Name Identification

Notary Signature or SDOC employee

TO BE COMPLETED BY HOME OWNER/LESSEE

I _____,
(Print name of Legal Osceola County Resident)

above named individuals are indeed residing at my permanent residence.

Note: A copy of a mortgage document, properly executed rental/lease agreement or property tax record and a copy of a current utility bill or proof of government benefits showing the Osceola County street address must be attached as evidence of address.

(Signature) (Telephone Numbers)

State of Florida County of Osceola

Signed and sworn (or affirmed) before me on _____ day of _____, _____ by

Print Name Identification

Notary Signature or SDOC employee

* Notary not required if witnessed by SDOC employee of registering school

VERIFICACIÓN DE DIRECCION
(Familias que Residen con Otras Familias)

El Estatuto de Florida 837.06 estipula que, cualquiera que escriba una declaración falsa a sabiendas, con la intención de engañar a un servidor público durante el desempeño de sus deberes oficiales, será culpable de un delito menor en segundo grado y penalizado con hasta 60 días de cárcel y/o una multa de hasta \$500.00. Si al momento de matricular a su hijo usted falsifica cualquier información, usted puede ser referido a las autoridades del orden público para ser procesado.

PARA SER LLENADO POR EL PADRE/TUTOR LEGAL

Entiendo que la falsificación de esta información puede tener como resultado que mi hijo sea dado de baja inmediatamente de esta escuela. **También entiendo que, este formulario es válido por un (1) año académico SOLAMENTE** y es mi responsabilidad, como padre, renovar el formulario no más tarde del 30 de junio para el próximo año académico. Aviso: Cualquier información de dirección del estudiante que no sea renovada durante el tiempo permitido, tendrá como resultado que el estudiante sea dado de baja de la escuela hasta que la información de dirección sea verificada. _____ Favor de iniciar.

Favor de marcar UNO:

- Compartiendo vivienda (temporeramente con otra familia debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas o razón similar)
- Otra vivienda (temporeramente en un hotel debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas o razón similar)
- Compartiendo vivienda (con otra familia o parientes por elección propia)
- No tenemos un contrato formal de arrendamiento (no compartiendo vivienda)

Nombre del padre: _____ Número(s) de Teléfono(s): _____

Nombre(s) del(los) estudiante(s) matriculándose en la escuela:

_____ Fecha de nacimiento _____ Escuela _____

_____ Fecha de nacimiento _____ Escuela _____

Por la presente juro/certifico que mi(s) hijo(s) y yo actualmente residimos con o en el hogar de _____,
(Escribir en letra de molde el nombre del dueño de la casa o arrendatario)
en _____
(Dirección de la calle) (Ciudad, Estado, Código Postal)

Aviso: Una copia de uno de los siguientes artículos debe estar incluida: Licencia de conducir válida de Florida (o identificación con retrato de la División de Vehículos de Motor - DMV, por sus siglas en inglés), beneficios del gobierno o inscripción del automóvil con la dirección de la calle del condado Osceola mostrada a continuación.

Si un familiar: Provee información falsa en cualquier formulario del Distrito Escolar del Condado Osceola, utiliza documentación falsa o no notifica a la escuela cualquier cambio de dirección a una zona escolar diferente, el estudiante perderá el derecho de ser elegible para participar en atletismo y actividades extracurriculares por un (1) año desde el día que se descubrió la infracción.

Firma del padre/tutor legal Fecha

Estado de Florida Condado Osceola

Firmado y jurado (o afirmado) ante mí el día _____ de _____ de _____ por

Nombre en letra de molde Identificación

* Firma del notario o empleado de SDOC

PARA SER LLENADO POR EL DUEÑO DE LA RESIDENCIA / ARRENDATARIO

Yo _____, por la presente juro/testifico que la declaración anterior es
(Escriba en letra de molde el nombre del residente legal del condado Osceola)

verdadera y precisa y que las personas antes mencionadas verdaderamente están viviendo en mi residencia permanente.

Aviso: Una copia del documento de la hipoteca, el acuerdo de alquiler/arrendamiento propiamente llevado a efecto y una copia actual de la factura de servicios públicos o prueba de beneficios de gobierno mostrando la dirección de la calle en el condado Osceola.

(firma) (números de teléfonos)

Estado de Florida Condado Osceola

Firmado y jurado (o afirmado) ante mí el día _____ de _____ de _____ por

Nombre en letra de molde Identificación

*Firma del Notario o empleado de SDOC (Distrito Escolar del Condado Osceola)