



Confidential

AFFIDAVIT OF RESIDENCE

I, _____, declare as follows:
Full name

1. I am the parent/legal of guardian of the following school age child(ren) and seeking continued enrollment in the Cotati-Rohnert Park Unified School District:

Student	Birth Date	School	Grade

2. Since _____, **20**___ our family has not had a permanent home and has been residing within the boundaries of the _____ School District.

3. Where is your child/family living? (Please check one box only.) This information will be used to determine if your child qualifies for any additional assistance.

- In a single family residence
- With more than one family in a house or apartment due to economic hardship (120)
- With more than one family in a house or apartment not due to economic hardship
- In a shelter or transitional housing program (100)
- In a motel/hotel (110)
- In a car, trailer, park, or campground (130)
- In a foster care placement
- Other _____

I agree to notify the school/district of enrollment of any change in our residency status.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct and of my own personal knowledge and that, if called upon to testify; I would be competent to testify thereto.

Dated: _____ Signed: _____

I regularly contact and receive my mail at:

Name: _____

Address: _____

Phone Number: _____

I can be reached for emergencies at: _____

School Office Use Only	
School: _____	Initials: _____
Copy to Student Services	Food Services



Confidencial

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA

Yo, _____, declaró lo siguiente:
Nombre completo

4. Soy el padre/tutor legal del siguiente niño(s) de edad escolar y busco la inscripción continua en el Distrito Escolar Unificado de Cotati-Rohnert Park:

Estudiante	Nació	Escuela	Grado

5. Desde _____, **20** ___ nuestra familia no ha tenido un hogar permanente y ha estado residiendo dentro de los límites de _____ Distrito Escolar.

6. ¿Dónde vive su hijo(a)/familia? (Marque solo una casilla). Esta información se utilizará para determinar si su hijo(a) califica para recibir asistencia adicional.

- En una residencia unifamiliar
- Con más de una familia en una casa o apartamento debido a dificultades económicas (120)
- Con más de una familia en una casa o apartamento no debido a dificultades económicas
- En un refugio o programa de vivienda de transición (100)
- En un motel/hotel (110)
- Vive en un automóvil, parque, campamento (130)
- En una colocación de cuidado de crianza
- Otro _____

Acepto notificar a la escuela / distrito de inscripción de cualquier cambio en nuestro estado de residencia.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto y de mi propio conocimiento personal y que, si soy llamado a testificar; Yo sería competente para testificar al respecto.

Fecha: _____ Firma: _____

Regularmente me comunico y recibo mi correo en:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Numero de Tel: _____

Puedo ser contactado para emergencias en: _____

School Office Use Only	
School: _____	Initials: _____
Copy to Student Services	Food Services