



District Residency Verification Information

District: WINDHAM

Contact Name: JoAnne Guerraz

Email: jguerraz@windham.k12.ct.us

Phone: 860-465-2145

Street Address: 355 High Street, Unit B, Willimantic, CT 06226

Hours of operation: _____

Directions and Parking Information:

Please register students at their home school:

PreK - Early Childhood Center at 123 Quarry Street, Willimantic, CT 06226

Grades K-5 - please view the School Finder listing under District Info at: windhamps.org

Grades 6-8 - Windham Middle School at 123 Quarry Street, Willimantic, CT 06226

Grade 9-12 - Windham High School at 355 High Street, Willimantic, CT 06226

Documents required by this district to present in person to prove residency:

Photo ID, Original Birth Certificate, and attached acceptable proof of residency.

Does this district have its own residency verification paperwork that needs to be completed?

YES NO

Does the LEARN residency verification form need to be updated every school year?

YES NO

Any additional information that would help families prove residency in this district?

FOR SCHOOL USE ONLY

District ID# _____ Facility Code _____ Date of Registration _____
Starting Date _____ Entering Grade _____ Entering School _____
Prior School _____ DOB Proof _____ Residence Proof _____



**Windham Public Schools
Student Registration Form**

Student's Legal Name _____
(Last) (First) (Middle)

Date of Birth _____ **Gender** Male Female

Place of Birth – City _____ **Country** _____ **Current Age** _____

Date student first enrolled in a US school _____

Home Address – Street _____ **Apt. #** _____

City _____ **State** _____ **Zip Code** _____

Mailing Address – Street _____ **Apt. #** _____ **PO Box** _____

(If different from above)

City _____ **State** _____ **Zip Code** _____

Race/Ethnicity (Federally Mandated Information)

Is this student Hispanic/Latino? (check only one) Yes No

What is the student's race? (Check one or more, even if you answered "Yes" to Hispanic/Latino above)

- American Indian or Alaska Native Asian Black or African American Native Hawaiian or other Pacific Islander White

Parents' Information: Student Lives With: Both Parents Father Mother Guardian

Father/Parent Name _____
(Last) (First) (Middle)

Address - Street _____ **Apt. #** _____ **PO Box** _____

City _____ **State** _____ **Zip Code** _____

Telephone # – Home: _____ **Cell:** _____

Father's E-Mail Address _____

Place of Work _____ **Work Telephone** _____

Mother/Parent Name _____
(Last) (First) (Middle) (Maiden)

Address - Street _____ **Apt. #** _____ **PO Box** _____

City _____ **State** _____ **Zip Code** _____

Telephone # – Home: _____ **Cell:** _____

Mother's E-Mail Address _____

Place of Work _____ **Work Telephone** _____

Name and Address of Legal or Court-Appointed Guardian

Name _____
(Last) (First) (Middle)

Address _____

Relationship to Student _____ **Court Appointed Date** _____

Names of All Children Living at Home

	<u>Name</u>	<u>Date of Birth</u>	<u>Grade</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Pre-School Experience: None Home/Family Childcare Community-based Child Care/Pre-School
 Windham Public Schools Pre-School Other Public School District Pre-School Private Pre-School

Name of Pre-School _____

Address _____

Dates Attended (MM/DD/YY) _____ - _____ Days per Week ____ Hours per Day _____

Previous School (Including Pre-School or Child Care Program)

Name _____

Address _____

Grade _____ Number of Years Attended _____ Last Day Attended _____

Has your child ever been retained in a grade? Yes If Yes, which grade? _____ No

Was your child enrolled in any of the following special programs in his/her previous school?

(Please check all that apply)

- Special Education Reading Intervention Math Intervention Gifted & Talented
 Plan 504 Bilingual Education ESOL/ESL Services (support for learning English)

Explain: _____

If your child requires transportation to an address other than your home address and either before or after school, please provide the address below. The pick-up and/or drop-off location must be within the district of the school your child is currently attending.

Before School Pick-Up

Name _____

Address _____

City _____

Telephone _____

After School Drop-Off

Name _____

Address _____

City _____

Telephone _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

For Pupil Services Office Use ONLY

Date of PPT _____ PCI _____

Administrative Signature _____ Date _____

USO ESCOLAR SOLAMENTE

ID del Distrito# _____

Código de la Escuela _____

Escuela _____

Fecha de Comienzo _____

Grado al Matricularse _____

Fecha de Matrícula _____

Escuela Anterior _____

Documentos (de Nacimiento) _____

Documentos (de Residencia) _____

**Escuelas Públicas de Windham
Hoja de Matrícula****Nombre Legal del Estudiante** _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)Fecha de Nacimiento _____ Género Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento – Ciudad _____ País _____ Edad _____

Fecha de matrícula del estudiante en una escuela en los EEUU _____

Dirección – Calle _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código de Área _____

Dirección Postal – Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

(Si diferente)

Ciudad _____ Estado _____ Código de Área _____

Raza/Étnia (Mandatorio por el Gobierno Federal)¿El estudiante es Hispano/Latino? (marque uno solamente) Sí No

¿Cuál es la raza del estudiante? (marque una o más, aunque su respuesta sea “Sí” a la pregunta sobre si es Hispano/Latino)

 Indio Americano Asiático Negro o Afro Nativo de Hawái o de Blanco
o Nativo de Alaska Americano otra isla del Pacífico**Información de los Padres: El estudiante vive con:** Ambos Padres Padre Madre Encargado**Nombre del Padre** _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección - Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono – Casa: _____ Celular: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail) _____

Lugar de Trabajo _____ # de Teléfono _____

Nombre de la Madre _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido Soltera)

Dirección - Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono – Casa: _____ Celular: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail) _____

Lugar de Trabajo _____ # de Teléfono _____

Nombre y Dirección del Encargado Legal/Designado Por La Corte**Nombre** _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)**Dirección** _____**Relación con el Estudiante** _____ **Fecha Designada por la Corte** _____

Nombres de Todos los Niños que Viven en la Casa

	<u>Nombre</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Grado</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Experiencia Preescolar: Ninguna Cuidado de Niño en el Hogar o Cuidado de Niño con la Familia

Guardería Comunitaria/Preescolar Preescolar de las Escuelas Públicas de Windham

Preescolar de otro/a distrito/escuelas públicas Preescolar Privada

Nombre de la escuela/preescolar _____

Dirección _____

Fechas de Asistencia (MM/DD/YY) _____ - _____ Días por Semana _____ Horas por Día _____

Escuela Anterior (Incluyendo Preescolar o Programa de Cuido de Niños)

Nombre _____

Dirección _____

Grado _____ # de Años que Asistió _____ Último día de Asistencia _____

¿Su hijo/a ha sido retenido en algún grado? Sí ¿En qué grado? _____ No

¿Su hijo/a ha sido registrado en alguno de los siguientes programas especiales?

(Por favor marque todos lo que aplican)

Educación Especial Intervención de Lectura Intervención de Matemáticas Talentosos

Plan 504 Educación Bilingüe Servicios de ESOL/ESL(apoyo para aprender inglés)

Explique: _____

Si su hijo/a necesita transportación desde o hacia un lugar diferente a la dirección residencial antes o después de la escuela, por favor indíquelo. Recuerde que el lugar para recoger o dejar a su hijo/a debe ser dentro del distrito escolar al cual asiste.

Recoger Antes de la Escuela

Dejar Después de la Escuela

Nombre _____

Nombre _____

Dirección _____

Dirección _____

Ciudad _____

Ciudad _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Firma del Padre/Encargado _____ **Fecha** _____

Oficina de Servicios Especiales SOLAMENTE	
Fecha de PPT _____	PCI _____
Firma Administrativa _____	Fecha _____

Windham Public Schools – Registration

Acceptable Proofs of Residency (1 from List A, 1 from List B)

LIST A

- Copy of current deed
- Escrow papers or signed mortgage commitment
- Current mortgage statement
- Dated rental/lease agreement showing names of parent/legal guardian and student with landlord contact information
- Rent receipt for latest month with landlord's contact information

LIST B

- Current gas or electric bill (or notice on letterhead of new account)
- Current water or sewage bill (or notice on letterhead of new account)
- Current landline phone bill (or notice on letterhead of new account)
- Current cable/digital television bill (or notice on letterhead of new account)
- Deposit receipt from gas, electric, or landline phone service start-up
- Letter from state/government agency, such as HUD, DCF, etc., that verifies address. Letter must include the agency's contact information.
- Heating oil delivery receipt with resident's name and address
- Valid car registration with name and address
- Car insurance bill or card with name and address
- Major moving company receipt for moving household goods with destination address
- Receipt from local firm showing delivery of newly purchased appliances/furniture with destination address
- Current pay stub with name and address
- Valid State ID or license with name and current address permanently on front of ID/license

NOT ACCEPTED:

- Cell phone bills
- Shut-off notices
- State ID or license with sticker on back indicating a new residential address

Registro – Escuelas Públicas de Windham

Las pruebas/documentos aceptables de residencia (1 de la Lista A, 1 de la Lista B)

LISTA A

- Copia de la escritura actual
- Documentos de escrow (depósito) o compromiso de hipoteca firmada
- Estado de cuenta de la hipoteca actual
- Contrato de alquiler con fecha/arrendamiento mostrando los nombres de los padres/tutor legal y el estudiante con información de contacto arrendador
- Recibo de renta del último mes con datos de contacto del propietario

LISTA B

- Factura actual de gas o de luz (o carta oficial de la compañía que indica una cuenta nueva)
- Factura actual de agua o de alcantarillado (o carta oficial de la compañía que indica una cuenta nueva)
- Factura actual de teléfono fijo (o carta oficial de la compañía que indica una cuenta nueva)
- Factura actual de televisión cable/digital (o carta oficial de la compañía que indica una cuenta nueva)
- Recibo de Depósito de gas, electricidad o teléfono fijo
- Carta de la agencia estatal/gubernamental, como HUD, DCF, etc., que verifica la dirección. La carta debe incluir información de contacto de la agencia.
- Recibo de entrega de aceite de calefacción con el nombre y la dirección del residente
- Registración válida del automóvil con nombre y dirección
- Factura de seguro del automóvil o tarjeta del seguro con el nombre y la dirección
- Recibo de compañía de mudanza para mover artículos del hogar con la dirección
- Recibo de empresa local que muestra la entrega de electrodomésticos/muebles recién comprado con dirección de destino
- Talonario de pago actual con el nombre y la dirección
- Identificación válida de estado o licencia con el nombre y la dirección actual permanente en la parte de al frente de la licencia/identificación

NO SE ACEPTA:

- Facturas de teléfono celular
- Avisos de cierre
- Identificación de Estado o licencia con la etiqueta encamada en la parte de atrás indicando una nueva dirección de residencia