



District Residency Verification Information

District: _____

Contact Name: _____

Email: _____

Phone: _____

Street Address: _____

Hours of operation: _____

Directions and Parking Information:

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

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

YES NO

(If yes, please send as an email attachment.)

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?

Please return responses and any additional paperwork to wjsonstrom@learn.k12.ct.us



ATTESTATION TO PLACE OF RESIDENCY

This form is to be completed in instances where a parent/guardian is unable to supply proof of residency because the parent/guardian and his/her children are residing with friends/relatives.

Date: _____

This is to attest that I, _____,
(Name of person providing home)

am providing a home for _____
(Parent/Guardian)

and his/her child(ren): _____

My place of residency is _____

The person who is providing the home **MUST** show proof of residency such a recent utility bill within the past 60 days (ie. home telephone, electric, gas, etc.), lease or mortgage statement to verify his/her address.

I HAVE ATTACHED PROOF OF MY RESIDENCY.

Signature of Person Providing Home

Signature of Parent/Guardian



ATESTACION AL LUGAR DE DOMICILIO

Este formulario es utilizado en situaciones donde el p/madre o encargado no puede proveer prueba de domicilio porque el padre/la madre o encargado y sus hijos/as están viviendo con amistades o familiares.

Fecha: _____

Esto es para atestar que yo, _____
(Nombre de la persona proporcionando el hogar)

Estoy proveyendo un hogar para _____
(Nombre de P/Madre o Encargado)

Y sus hijos/as: _____

Mi lugar de residencia es _____

La persona que está proporcionando el hogar necesita proveer una factura reciente de un servicio público de los últimos 60 días (ej. teléfono de la casa, electricidad, gas, etc.), contrato de arrendamiento o estado de cuenta de hipoteca para verificar su domicilio.

HE ADJUNTADO LA PRUEBA DE MI DOMICILIO.

Firma de la Persona Proporcionando el Hogar

Firma de P/Madre o Encargado



NEW LONDON PUBLIC SCHOOLS

STUDENT REGISTRATION

Date: _____

Custodial Parent or Legal Guardian must complete student registration.

Individual completing student registration Custodial Parent Legal Guardian Educational Surrogate

Student Name _____ *circle one*
First *Middle* *Last* Jr. Sr.
I II III

1. Home Address _____

2. City State Zip _____

3. Mailing Address (If different from Home Address) _____

4. City State Zip _____

5. Resident Town _____

6. Home Phone w/ Area Code () _____

7. Phone # for district messages () _____

8. Birth Date (mm/dd/yyyy) / / Gender M F

9. Current Grade PS K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

10. Grade Entering PS K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

11. Name of School: _____

12. Place of Birth – City, State _____

13. Date first entered the U.S. _____

14. Ethnic Code (Please circle one)
American Indian/Alaskan Native White, not Hispanic Origin
Asian/Pacific Islander Hispanic/Latino
Black, not of Hispanic Origin

Legal Parent/Guardian 1 Information

1. Relationship of Parent/Guardian 1: _____
2. Does Parent/Guardian 1 have custody of student? YES NO
3. Does the student live with you? YES NO
4. Does Parent/Guardian 1 receive mailings? YES NO
5. First Name _____
6. Middle Name _____
7. Last Name _____
8. Maiden Name _____
9. Salutation Mrs. Ms. Mr. Other: _____
10. Address _____
11. City State Zip _____
12. Home Telephone # (____) _____
13. Cell Telephone # (____) _____
14. Employer _____ Not Employed
15. Occupation _____
16. Work Telephone # (____) _____
17. Work Extension _____
18. E-Mail Address _____
19. Are you a member of the U.S. Military? YES *Status:* Active Retired Reserves NO

Parent/Guardian 2 Information

20. Relationship of Parent/Guardian 2: _____
21. Does Parent/Guardian 2 have custody of student? YES NO
22. Does the student live with you? YES NO
23. Does Parent/Guardian 2 receive mailings? YES NO
24. First Name _____
25. Middle Name _____
26. Last Name _____
27. Maiden Name _____
28. Salutation Mrs. Ms. Mr. Other: _____
29. Address _____
30. City State Zip _____
31. Home Telephone# (____) _____
32. Cell Telephone # (____) _____
33. Employer _____ Not Employed
34. Occupation _____
35. Work Telephone # (____) _____
36. Work Extension _____
37. E-Mail Address _____
38. Are you a member of the U.S. Military? YES *Status:* Active Retired Reserves NO



NEW LONDON PUBLIC SCHOOLS

MATRICULA DE ESTUDIANTE

Fecha: _____

Madre/Padre con Custodia o Encargado Legal debe completar la matrícula del estudiante.

Persona que está completando la matrícula del estudiante:

Madre/Padre con Custodia Encargado Legal Padre Sustituto (Encargado de la Educación)

Nombre del Estudiante

circule uno

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Jr. Sr.
I II III

1. Dirección Residencial _____
2. Ciudad Estado Código Postal _____
3. Dirección Postal (si es diferente a la Dirección Residencial) _____
4. Ciudad Estado Código Postal _____
5. Pueblo de Residencia _____
6. Teléfono de la Casa incluyendo Código de Área () _____
7. Teléfono para mensajes del distrito () _____
8. Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa) / / Sexo M F
9. Grado Actual PE K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
10. Grado a Cursar PE K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
11. Nombre de la Escuela: _____
12. Lugar de Nacimiento – Ciudad, Estado _____
13. Fecha de entrada por primera vez a los Estados Unidos: _____
14. Etnicidad (favor de escoger uno) Indio Americano/Nativo de Alaska Blanco
Asiático Hispano
Negro/Afroamericano

Información de Madre/Padre/Encargado Legal 1

1. Parentesco: _____
2. ¿Tiene custodia del estudiante el Padre/Encargado 1? SI NO
1. ¿Vive el estudiante con usted? SI NO
2. ¿Recibe correspondencia el Padre/Encargado 1? SI NO
3. Nombre _____
4. Segundo Nombre _____
5. Apellido _____
6. Apellido de Soltera _____
7. Saludo Sra. Srta. Sr. Otro: _____
8. Dirección _____
9. Ciudad Estado Código Postal _____
10. Núm. de Teléfono de la Casa (____) _____
11. Núm. de Teléfono Celular (____) _____
12. Empleador _____ Desempleado
13. Ocupación _____
14. Núm. de Teléfono del Trabajo (____) _____
15. Extensión del Trabajo _____
16. Correo electrónico _____
17. ¿Es un miembro del ejército de los E.U.? SI *Estatus:* Activo Retirado Reserva NO

Información de Madre/Padre/Encargado 2

18. Parentesco: _____
19. ¿Tiene custodia del estudiante el Padre/Encargado 2? SI NO
20. ¿Vive el estudiante con usted? SI NO
21. ¿Recibe correspondencia el Padre/Encargado 2? SI NO
22. Nombre _____
23. Segundo Nombre _____
24. Apellido _____
25. Nombre de Soltera _____
26. Saludo Sra. Srta. Sr. Otro: _____
27. Dirección _____
28. Ciudad Estado Código Postal _____
29. Núm. de Teléfono de la Casa (____) _____
30. Núm. de Teléfono Celular (____) _____
31. Empleador _____ Desempleado
32. Ocupación _____
33. Núm. de Teléfono del Trabajo (____) _____
34. Extensión del Trabajo _____
35. Correo Electrónico _____
36. ¿Es un miembro del ejército de los E.U.? SI *Estatus:* Activo Retirado Reserva NO