



Winchester Public Schools
598 N. Kent Street, Winchester, VA 22601
STUDENT REGISTRATION FORM

JEC-R3

Today's Date: _____
El día de hoy

Student Information: <i>Información Del Estudiante</i>	School of Registration: <i>Escuela de Registro</i>
---	---

Has student attended a VA School or daycare before? ☐ Yes ☐ No ☐ John Handley High ☐ Daniel Morgan Middle
¿Ha asistido el estudiante a una escuela o guardería de VA anteriormente? ☐ Frederick Douglass Elementary ☐ Daniel Morgan Intermediate
☐ Garland Quarles Elementary ☐ John Kerr Elementary
Last school or daycare attended (School name, City & State): ☐ Virginia Avenue Charlotte DeHart Elementary

(últimas dos escuelas o guardería las que ha asistido el estudiante: (Nombre de las escuela, Ciudad & Estado)

LAST (APELLIDO) **FIRST (NOMBRE)** **MIDDLE (SEGUNDO NOMBRE)** **Grade:** _____ **Primary Phone:** _____
Grado Teléfono

Address: _____
Dirección:

Student is presently living in/with: *El estudiante actualmente vive en / con*

☐ Parent(s)/Guardian in apartment or home ☐ Homeless Shelter
Con el (los) padre (s) / tutor (es) en el apartamento o en el hogar Refugio para indigentes
☐ Motel/Car ☐ Friends/Relatives ☐ without Parents
Motel / Coche Con amigos / parientes Sin padres

Hispanic? *(¿Su hijo –a es hispanio –a?)* ☐ Yes *(Si)* ☐ No

Race (Check all that apply) *Raza (marque todos las que aplican)*

☐ **American Indian/Alaska Native** *(Americano indigena)*
☐ **Asian** *(Asiático)*
☐ **Black or African American** *(Nego/Afro-Americano)*
☐ **White** *(Blanco)*
☐ **Native Hawaiian/Other Pacific Islander** *(De Hawaii o de las Islas)*

Gender: ☐ Male ☐ Female **Date of Birth:** ____/____/____ **Age:** ____
Sexo: Masc / Fem Fecha de nacimiento: mes / día / año Edad:

Has the student ever been expelled or suspended from school? ☐ Yes *(Si)* ☐ No **For:** ☐ Weapon ☐ Injury to another individual ☐ Drugs ☐ Alcohol
¿Alguna vez el estudiante ha sido expulsado o suspendido de la escuela? Arma Lesión a otra persona Drogas

If student was suspended for a reason, other than those provided above, please provide an explanation: _____
Si el estudiante fue sospechado por alguna razón, que no sea la proporcionada arriba, por favor proporcione una explicación

Have any suspensions been for a time period greater than 29 days? ☐ Yes *(Si)* ☐ No
¿Se han suspendido durante un periodo de tiempo superior a 29 días?

Has the student ever been on court probation? ☐ Yes *(Si)* ☐ No **If Yes, which court/probation officer?** _____
¿Ha estado el estudiante alguna vez en libertad condicional? En caso afirmativo, ¿cuál es el oficial de la corte / libertad condicional?

Birth Certificate Number: _____
Número de certificado de nacimiento

Students Education History: *(Historia De Educación Del Estu Diante)*

Date of first entry into a: *(Fecha de la primera entrada en un)* **Total number of year's student has been in school, excluding this year:** _____
asistido a la escuela (aparte de este) (Número total de años que el estudiante ha

U.S. School: *(Escuela de Estados Unidos)* _____

Virginia School: *(Escuela De Virginia)* _____

Has student attended a Winchester Public School in the past? ☐ No ☐ Yes *(Si)*
¿Ha el estudiante asistido alguna vez: en el pasado a alguna de las Escuelas Públicas de Winchester?

Check any of these programs in which the student has been enrolled: *(Marque en cuál de estos programas ha participado el estudiante)*

☐ ESL ☐ 504 Plan ☐ IEP Speech ☐ IEP Other (please list) _____

Medical Information & Permission for Treatment: *Información Médica y Permiso para el Tratamiento***Has your child been treated for any significant health problems?** ☐ Yes (Si) ☐ No*¿Se le ha tratado a su hijo por algún problema de salud significativo?***Does your child require any medications?** ☐ Yes (Si) ☐ No*¿Necesita su niño algún medicamento?***Does your child have any persistent health problems?** ☐ Yes (Si) ☐ No*¿Su hijo tiene problemas de salud persistentes?***Does your child have any allergies?** ☐ Yes (Si) ☐ No*¿Tiene su hijo alguna alergia?***Type of Allergy:** _____*Tipo de alergia***Is your child under a physician's care?** ☐ Yes (Si) ☐ No*¿Su hijo está bajo el cuidado de un médico?***Please explain any "Yes" answers.** *Por favor explique cualquier respuesta de "Si".* _____**Physician Name:** *Nombre del Médico* _____ **Phone:** *Teléfono* _____**Insurance Company:** *Compañía de seguros* _____ **Policy #:** *Política* _____**Subscriber Name:** *Nombre del Suscriptor* _____ **Group #:** *Grupo #* _____**Medical Permission for Treatment** *(Permiso para tratamiento médico)*

I hereby grant my permission to take whatever action you deem necessary for the health and welfare of my child in case of an emergency. (Please notify the school of any change in the given information.) *Por este medio concedo mi permiso para tomar cualquier acción que usted considere necesaria para la salud y el bienestar de mi estudiante en caso de una emergencia. (Por favor notifique a la escuela de cualquier cambio en la información dada.)*

I/We agree: *Estoy de acuerdo:* _____ **Date:** _____**Parent/Guardian Signature**
*Firma del Padre / Tutor***Fecha****If you are enrolling your child in PreK, KG, or First grade, please provide the following information:***Si está inscribiendo a su hijo en PreK, KG o Primer grado, por favor proporcione la siguiente información***Has your child attended Pre-K, if so, check all that apply:** *¿Ha asistido su hijo Pre-K, si es así, marque todas las opciones que correspondan:*

- | | |
|---|--|
| ☐ Head Start <i>Inicio</i> (01) | ☐ Public Pre-School <i>Preescolar Público</i> (02) |
| ☐ Private Pre-School/Daycare <i>Preescolar Privado / Guardería</i> (03) | ☐ DOD Child Development Program <i>DOD Programa de Desarrollo Infantil</i> (04) |
| ☐ Family Home Daycare Provider <i>Proveedor de cuidado de la casa de la familia</i> (05) | ☐ No Pre-School Experience <i>No hay experiencia de preescolar</i> (06) |

How much time, per week, did your child receive Pre-K services? *¿Cuánto tiempo, por semana, recibió su hijo / a servicios Pre-K?*

- ☐ No time in formal/instructional Pre-K program *No hay tiempo en el programa formal / instructivo Pre-K* (0)
- ☐ Less than 15 hours per week *Menos de 15 horas por semana* (01)
- ☐ 15 Hours or more, but less than 30 hours per week *15 horas o más, pero menos de 30 horas por semana* (15)
- ☐ 30 or more hours per week *30 o más horas por semana* (30)

Sibling Information: *Información del hermano (Please provide information for any minor siblings still living in the home. Proporcione información para cualquier hermano menor que todavía viva en el hogar)*

<i>Nombre</i>	<i>Fecha de nacimiento:</i>	<i>MES / DIA / AÑO</i>	<i>Sexo:</i>	<i>Masc / Fem</i>	<i>Escuela:</i>
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____
Name: _____	Birth Date: ____/____/____		Gender: ☐ Male ☐ Female		School: _____

Student's Name: _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION: Información del padre de la madre/afosderada

Legal Custody: ☐ Father ☐ Mother ☐ Both ☐ Other _____
Custodia Legal Padre Madre Ambos Otro

Resides With: _____
El estudiante vive con:

If parents are separated or divorced, who has primary custody? ☐ Father ☐ Mother ☐ Both ☐ Other _____
Si los padres están separados o divorciados, ¿quién tiene la custodia principal? Padre Madre Ambos Otro

Custody Awarded Via: ☐ Court ☐ Separation Agreement **Does either document limit the non-custodial parent's rights?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Premiado a través de Tribunal otorgado Acuerdo de Separación ¿Algún documento limita los derechos del padre que no tiene custodia?

If a court order or written separation agreement was created, you must provide a copy to your child's school.

PARENT/GUARDIAN 1: _____ ☐ **Require Interpreted Correspondence?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Tutor/Tutora : ☐ Father/Padre ☐ Mother/Madre Otro ¿Requiere correspondencia interpretada?

Home Phone*: Telf. Del hogar _____ **Cell Phone:** Telf. Celular _____
**Home phone is the contact phone number used for general communication. Home, cell and business are called in case of an emergency.*

Email: _____ **Email Lunch Menus?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Menús de almuerzo por correo electrónico

Are you a migrant worker? ☐ Yes (Si) ☐ No **Migrant Occupation:** _____ **Receive Other School Mailings?** ☐ Yes (Si) ☐ No
¿Es usted un trabajador migrante? Ocupación migrante ¿Recibe otros envíos?

Address: _____ **City:** _____ **State:** _____ **Zip:** _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Employer: _____ **Occupation:** _____ **Business Phone:** _____
Empleador Profesión Telf. Del trabajo

PARENT/GUARDIAN 2: _____ ☐ **Require Interpreted Correspondence?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Tutor/Tutora : ☐ Father/Padre ☐ Mother/Madre Otro ¿Requiere correspondencia interpretada?

Home Phone*: Telf. Del hogar _____ **Cell Phone:** Telf. Celular _____
**Home phone is the contact phone number used for general communication. Home, cell and business are called in case of an emergency.*

Email: _____ **Email Lunch Menus?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Menús de almuerzo por correo electrónico

Are you a migrant worker? ☐ Yes (Si) ☐ No **Migrant Occupation:** _____ **Receive Other School Mailings?** ☐ Yes (Si) ☐ No
¿Es usted un trabajador migrante? Ocupación migrante ¿Recibe otros envíos?

Address: _____ **City:** _____ **State:** _____ **Zip:** _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Employer: _____ **Occupation:** _____ **Business Phone:** _____
Em

EMERGENCY CONTACT

Contacts below should not be mother, father, or legal guardian. (Los contactos a continuación no deben ser madre, padre o tutor legal.)

Name: _____ **Relationship:** _____ **This person may pick up child from school?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Nombre Relación ¿Esta persona puede recoger al niño de la escuela?

Home Phone: _____ **Cell Phone:** _____ **Business Phone:** _____
Telf. Del hogar Telf. Celular Telf. Del trabajo

Name: _____ **Relationship:** _____ **This person may pick up child from school?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Nombre Relación ¿Esta persona puede recoger al niño de la escuela?

Home Phone: _____ **Cell Phone:** _____ **Business Phone:** _____
Telf. Del hogar Telf. Celular Telf. Del trabajo

Name: _____ **Relationship:** _____ **This person may pick up child from school?** ☐ Yes (Si) ☐ No
Nombre Relación ¿Esta persona puede recoger al niño de la escuela?

Home Phone: _____ **Cell Phone:** _____ **Business Phone:** _____
Telf. Del hogar Telf. Celular Telf. Del trabajo

Pre-K Registrations Only

Inscripciones pre-K solamente

Mothers Race (Check all that apply) Raza de la Madre (marque **todos** las que aplican)

☐ **American Indian/Alaska Native** (Americano indígena)
☐ **White** (blanco)

☐ **Asian** (Asiático)
☐ **Native Hawaiian/Other Pacific Islander** (De Hawaii o de las Islas del)

☐ **Black or African American** (Negro/Afro-Americano)
☐ **Native Hawaiian/Other Pacific Islander** (De Hawaii o de las Islas del)

Mother's Education Level: ☐ 1st ☐ 2nd ☐ 3rd ☐ 4th ☐ 5th ☐ 6th ☐ 7th ☐ 8th ☐ 9th ☐ 10th ☐ 11th ☐ 12th ☐ 2yr College ☐ 4yr College ☐ Some College
Nivel De Educación De La Madre



Home Language Survey

Student's Name: _____

Today's Date: _____

1) Was the student born in the United States?

¿El estudiante nació en los Estados Unidos?

☐ **Yes** - what State? _____ ☐ **No** – what Country? _____
Si Que estado Que país

3) What language is most often spoken by the student?

¿Qué idioma es el que más habla el alumno?

☐ English ☐ Spanish ☐ Other _____

2) What is the primary language used in the home, regardless of the language spoken by the student?

¿Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar, independientemente del idioma que habla el alumno?

☐ English ☐ Spanish ☐ Other _____

4) What is the first language the student acquired?

¿Cuál es el primer idioma que adquirió el alumno?

☐ English ☐ Spanish ☐ Other _____

Please list your student's state school enrollment history for each grade they have already attended.

(Indique la historia de inscripción de la escuela estatal de su estudiante para cada grado al que hayan asistido.)

	School Name	State		School Name	State
			6 th :	_____	_____
KG:	_____	_____	7 th :	_____	_____
1 st :	_____	_____	8 th :	_____	_____
2 nd :	_____	_____	9 ^h :	_____	_____
3 rd :	_____	_____	10 th :	_____	_____
4 th :	_____	_____	11 th :	_____	_____
5 th :	_____	_____	12 th :	_____	_____

For Office Use Only: to be completed by Family Liaison: (**Note:** If birth country is other than US, student must be marked as an Immigrant in PowerSchool (i.e. PS). Birth country and home language cannot be marked as United States and/or English within the student information system.)

Upon completion, Family Liaison will forward paperwork to school Registrar. Registrar will verify that all information has been provided and after such verification will enter all of the information provided within the home language survey into PS. Registrar will also, scan the Home Language Survey and attach it to the student's record in PS. The Registrar will then notify the PowerSchool Administrator of the newly registered "potential" EL student for WIDA testing/screening requirements. Registrar will request scholastic records from the student's prior school and process received records as normal.

Birth Country: _____

Date of US School Entry (from registration page 1): _____

Home Language: _____

Date of VA School Entry (from registration page 1): _____

Migrant ☐ Yes ☐ No

Based on the student's state school enrollment history listed above:

Has the student been enrolled in a Virginia Public School for less than 11 semester (5 ½ years)? ☐ Yes ☐ No

Has the student been enrolled in a United State Public School for less than 12 months? ☐ Yes ☐ No

EL Intake Person: _____

Registrar Initials: _____

Date: _____

Date: _____

Winchester Public Schools Proof of Residency in the City of Winchester

The parent or legal guardian must provide two documents from the following list. The documents must show the parent/guardian's name and current Winchester address of residence as it appears on school registration documents. They must indicate a street address. A post office box or business address is not acceptable.

- Utility bill, not more than two months old, issued to applicant (examples include gas, electric, water/sewer, or phone bill). Cellular phone, cable and pager bills are not accepted
- Receipt for personal property taxes or real estate taxes paid within the last year to the Commonwealth of Virginia or the City of Winchester
- Current homeowner's or renter's insurance policy
- Current deed, mortgage, monthly mortgage statement or residential rental/ lease agreement

If the parent/guardian is unable to provide proof of residency in their own name, they must provide two documents from the above list displaying the name of the person who is providing housing to the parent and student. In addition, the parent/guardian must provide a notarized form, signed by that person, verifying the parent/guardian's and student's residency at the address shown (Complete Form JEC-R5).

If further determination is needed, a referral should be made to the grade level Student Support Specialist or the Coordinator of Student Support Services. A home visit may be conducted by Student Support staff as necessary.

Approved: January 9, 2008 Revised: March 2, 2022, November 29, 2022

Legal Refs.: Code of Virginia, 1950, as amended, sections 22.11, 22.13, 22.1-3.1, 22.1-3.2, 22.1-3.4, 22.15, 22.1-200.1, 22.1-255, 22.1260, 22.1-270, 22.1-271.2, 22.1-276.01, 22.1-277, 22.1-277.2, 22.1-288.2, 32.1-46, 63.2-900, and 63.2-1200.

Cross Refs.: JEC School Admission

Winchester Public Schools Proof of Residency in the City of Winchester Form

A free, public education is provided to every child living in the City of Winchester. To be eligible to attend a Winchester Public School, the parent or legal guardian must provide proof that they are currently living within the City limits.

Parent/Legal Guardian Name(s): _____

If in DSS custody, provide address and phone number for DSS office:

If in DSS custody, have parental rights been terminated? ____Y ____N

If NO, provide parent contact information:

Name(s): _____

Address: _____

Phone: _____

Name(s) of School Age Children:

Current Street Address: _____

Phone Number(s): _____

Residency Proof

Family to provide two of the following that shows the Parent/Legal Guardian's name and current Winchester street address. (A post office box or business address is not acceptable.)

- **Utility bill**, not more than two months old, issued to the Parent/Guardian. Example: electric, water/sewer, gas or phone bills. (Cellular phone, pager and cable bills are not acceptable.)
Provided: _____
- Receipt for **personal property or real estate taxes** paid within the last year to the Commonwealth of Virginia or the City of Winchester.
Provided: _____
- Current **homeowner's or renter's insurance** policy.
Provided: _____
- Current **deed, mortgage, monthly mortgage statement or residential rental lease agreement**.
Provided: _____

PARENT/GUARDIAN DECLARATION

I, _____, do swear that all of the information provided as proof of my residency in Winchester is true. I understand that if there is any question about my residency, a referral will be made by the School to the Central Administrative Offices. A home visit may be conducted by the grade-level Student Support staff, as necessary. I understand that to mislead or provide false documents to Winchester Public Schools constitutes fraud, which is a criminal offense.

Signature of Parent/Guardian

Date

Escuelas públicas de Winchester Prueba de residencia en la ciudad de Winchester

El padre o tutor legal debe proporcionar dos documentos de la siguiente lista. Los documentos deben mostrar el nombre del padre/tutor y la dirección de residencia actual de Winchester tal como aparece en los documentos de registro de la escuela. Deben indicar una dirección postal. No se acepta un apartado de correos ni una dirección comercial.

- Factura de servicios públicos, de no más de dos meses de antigüedad, emitida al solicitante (por ejemplo, factura de gas, electricidad, agua/alcantarillado o teléfono). No se aceptan facturas de teléfono celular, cable y buscapersonas
- Recibo de impuestos a la propiedad personal o impuestos inmobiliarios pagados en el último año a la Mancomunidad de Virginia o la Ciudad de Winchester
- Póliza de seguro actual de propietario o arrendatario
- Escritura actual, hipoteca, estado de cuenta hipotecario mensual o contrato de alquiler/arrendamiento residencial

Si el padre/tutor no puede proporcionar prueba de residencia a su propio nombre, debe proporcionar dos documentos de la lista anterior que muestre el nombre de la persona que proporciona alojamiento al padre y al estudiante. Además, el padre/tutor debe proporcionar un formulario notariado, firmado por esa persona, que verifique la residencia del padre/tutor y del estudiante en la dirección que se muestra (Complete el formulario JEC-R5).

Si se necesita una determinación adicional, se debe hacer una remisión al Especialista de Apoyo Estudiantil del nivel de grado o al Coordinador de Servicios de Apoyo Estudiantil. El personal de Apoyo Estudiantil puede realizar una visita al hogar según sea necesario.

Aprobado:

9 de enero de 2008, Revisado el 2 de marzo de 2022, el 29 de noviembre de 2022

Refs. legales: Código de Virginia, 1950, enmendado, secciones 22.11, 22.13, 22.1-3.1, 22.1-3.2, 22.1-3.4, 22.15, 22.1-200.1, 22.1-255, 22.1260, 22.1-270, 22.1-271.2, 22.1-276.01, 22.1-277, 22.1-277.2, 22.1-288.2, 32.0, 6-2-46, 32.0, 6-46 -1200.

Referencias cruzadas: Admisión a la escuela JEC

Escuelas públicas de Winchester Formulario de prueba de residencia en la ciudad de Winchester

Se brinda educación pública gratuita a todos los niños que viven en la ciudad de Winchester. Para ser elegible para asistir a las Escuelas Públicas de Winchester, el padre o tutor legal debe proporcionar prueba de que actualmente vive dentro de los límites de la ciudad.

Nombre(s) del padre/madre/tutor legal: _____

Si está bajo la custodia del DSS, proporcione la dirección y el número de teléfono de la oficina del DSS:

Si está bajo la custodia del DSS, ¿se han terminado los derechos de paternidad? ____S ____N Si NO, proporcione la información de contacto de los padres:

Nombre(s): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre(s) de los niños en edad escolar:

Dirección actual: _____

Números de teléfono(s): _____

Prueba de residencia

La familia debe proporcionar dos de los siguientes que muestre el nombre del padre/tutor legal y la dirección actual de Winchester. (No se acepta un apartado de correos ni una dirección comercial).

- Factura de servicios públicos, de no más de dos meses de antigüedad, emitida al solicitante (por ejemplo, factura de gas, electricidad, agua/alcantarillado o teléfono). No se aceptan facturas de teléfono celular, cable y buscapersonas
Proporcionó: _____
- Recibo de impuestos a la propiedad personal o impuestos inmobiliarios pagados en el último año a la Mancomunidad de Virginia o la Ciudad de Winchester
Proporcionó: _____
- Póliza de seguro actual de propietario o arrendatario.
Proporcionó: _____
- Escritura actual, hipoteca, estado de cuenta mensual de la hipoteca o contrato de arrendamiento de vivienda.
Proporcionó: _____

DECLARACIÓN DEL PADRE/TUTOR

Yo, _____, juro que toda la información proporcionada como prueba de mi residencia en Winchester es verdadera. Entiendo que, si hay alguna pregunta sobre mi residencia, la Escuela hará una remisión a las Oficinas Administrativas Centrales. El personal de Apoyo Estudiantil de nivel de grado puede realizar una visita al hogar, según sea necesario. Entiendo que engañar o proporcionar documentos falsos a las Escuelas Públicas de Winchester constituye fraude, que es un delito penal.

Firma del padre/tutor

Fecha

Winchester Public Schools Proof of Residency in the City of Winchester – Exception Form

A free, public education is provided to every child living in the City of Winchester. To be eligible to attend a Winchester Public School, the parent or legal guardian must provide proof that they are currently living within the City limits. If a Parent/Guardian is unable to provide proof of residency in their own name, they must provide two documents from the list below displaying the name of the person who is providing housing to the parent and student. In addition, they must provide a notarized form, signed by that person, verifying the parent/guardian's and student's residency at the address shown below.

Parent/Legal Guardian Name(s): _____

Name(s) of School Age Children: _____

Name of Person Providing Housing to Parent/Guardian AND Student: _____

Current Street Address: _____

Phone Number(s): _____

Residency Proof

Family to provide two of the following that shows the Housing Provider's name and current Winchester street address. (A post office box or business address is not acceptable.)

- **Utility bill**, not more than two months old. Example: electric, water/sewer, gas or phone bills. (Cellular phone, pager and cable bills are not acceptable.)
Provided: _____
- Receipt for **personal property or real estate taxes** paid within the last year to the Commonwealth of Virginia or the City of Winchester.
Provided: _____
- Current **homeowner's or renter's insurance** policy.
Provided: _____
- Current **deed, mortgage, monthly mortgage statement or residential rental lease agreement**.
Provided: _____

PARENT/GUARDIAN(S) DECLARATION

I/We, _____, do swear that all of the information provided as proof of my residency in Winchester is true. I understand that if there is any question about my residency, a referral will be made by the School to the Central Administrative Offices. A home visit may be conducted by the grade-level Student Support staff, as necessary. I understand that to mislead or provide false documents to Winchester Public Schools constitutes fraud, which is a criminal offense.

Signature of Parent/Guardian

Date

HOUSING PROVIDER'S DECLARATION
MUST BE NOTARIZED

I/We, _____, do swear that all of the information provided as proof of my residency in Winchester is true. I do swear that _____ [Parent(s)/Legal Guardian(s)] and _____ [Student(s)] do live at the address above with me. I understand that to mislead or provide false documents to Winchester Public Schools constitutes fraud, which is a criminal offense.

Signature of Housing Provider

Date

COMMONWEALTH OF VIRGINIA CITY OF WINCHESTER

I, _____, a Notary Public in and for said Commonwealth, do hereby certify that _____, whose name is signed to the writing above, has this day acknowledged the same before me.

Given under my hand this _____ day of _____, _____.

My commission expires _____ Notary Registration # _____

Notary Signature

Approved:
January 9, 2008, revised March 2, 2022, December 1, 2022

Legal Refs.: Code of Virginia, 1950, as amended, sections 22.11, 22.13, 22.1-3.1, 22.1-3.2, 22.1-3.4, 22.15, 22.1-200.1, 22.1-255, 22.1260, 22.1-270, 22.1-271.2, 22.1-276.01, 22.1-277, 22.1-277.2, 22.1-288.2, 32.1-46, 63.2-900, and 63.2-1200.

Cross Refs.: JEC School Admission

Escuelas públicas de Winchester Prueba de residencia en la ciudad de Winchester - Formulario de excepción

Se brinda educación pública gratuita a todos los niños que viven en la ciudad de Winchester. Para ser elegible para asistir a las Escuelas Públicas de Winchester, el padre o tutor legal debe proporcionar prueba de que actualmente vive dentro de los límites de la ciudad. Si un padre/tutor no puede proporcionar prueba de residencia a su propio nombre, debe proporcionar dos documentos de la lista a continuación que muestre el nombre de la persona que proporciona alojamiento al padre y al estudiante. Además, deben proporcionar un formulario notariado, firmado por esa persona, que verifique la residencia del padre/tutor y del estudiante en la dirección que se muestra a continuación.

Nombre(s) del padre/madre/tutor legal: _____

Nombre(s) de los niños en edad escolar: _____

Nombre de la persona que proporciona alojamiento al padre/tutor y al estudiante: _____

Dirección actual: _____

Números de teléfono): _____

Prueba de residencia

La familia debe proporcionar dos de los siguientes que muestre el nombre del proveedor de vivienda y la dirección actual de Winchester. (No se acepta un apartado de correos ni una dirección comercial).

- **Factura de servicios públicos**, no mayor a dos meses. Ejemplo: facturas de luz, agua/alcantarillado, gas o teléfono. (Las facturas de teléfono celular, buscapersonas y cable no son aceptables).
Proporcionó: _____
- Recibo de **impuestos** sobre bienes muebles o inmuebles pagados en el último año a la Mancomunidad de Virginia o la Ciudad de Winchester.
Proporcionó: _____
- **Póliza de seguro actual de propietario o arrendatario.**
Proporcionó: _____
- **Escritura actual, hipoteca, estado de cuenta mensual de la hipoteca o contrato de arrendamiento de vivienda.**
Proporcionó: _____

DECLARACIÓN DEL PADRE/TUTOR(ES)

Yo/nosotros, _____, juramos que toda la información proporcionada como prueba de mi residencia en Winchester es verdadera. Entiendo que, si hay alguna pregunta sobre mi residencia, la Escuela hará una remisión a las Oficinas Administrativas Centrales. El personal de Apoyo Estudiantil de nivel de grado puede realizar una visita al hogar, según sea necesario. Entiendo que engañar o proporcionar documentos falsos a las Escuelas Públicas de Winchester constituye fraude, que es un delito penal.

Firma del padre/tutor

Fecha

**DECLARACIÓN DEL PROVEEDOR DE VIVIENDA DEBE
SER CERTIFICADO POR NOTARIO**

Yo/nosotros, _____, juramos que toda la información proporcionada como prueba de mi residencia en Winchester es verdadera. Juro que _____ [Padre(s)/Tutor(es) legal(es)] y _____ [Estudiante(s)] viven en la dirección anterior conmigo. Entiendo que engañar o proporcionar documentos falsos a las Escuelas Públicas de Winchester constituye fraude, que es un delito penal.

Firma del proveedor de vivienda

Fecha

COMUNIDAD DE VIRGINIA CIUDAD DE WINCHESTER

Yo, _____, Notario Público en y para dicho Estado Libre Asociado, por la presente certifico que _____, cuyo nombre está firmado en el escrito anterior, ha reconocido este día lo mismo ante mí.

Dado bajo mi mano este ____ día de _____.

Mi comisión vence _____ Número de registro notarial _____

Firma del notario

Aprobado:

9 de enero de 2008, revisado el 2 de marzo de 2022, el 1 de diciembre de 2022

Referencias legales: Código de Virginia, 1950, enmendado, secciones 22.11, 22.13, 22.1-3.1, 22.1-3.2, 22.1-3.4, 22.15, 22.1-200.1, 22.1-255, 22.1260, 22.1-270, 22.1-271.2, 22.1-276.01, 22.1-277, 22.1-277.2, 22.1-288.2, 32.1-46, 63.2-900 y 63.2-1200.

Referencias cruzadas: Admisión a la escuela JEC

Housing Information

McKinney-Vento Act

Complete the box only if (1) It reflects your child's current living situation; or (2) Your living situation if you are a youth not living with a parent or guardian. (Your answer will help school staff with school enrollment and may enable the student to receive additional services.)

Check one box if you are living in a housing situation:

☐ with relatives or others due to lack of housing or loss of finances, ☐ in a motel/hotel or other similar situation due to the lack of alternative, adequate housing, ☐ in shelter, ☐ unsheltered (park, car or campground)

☐ youth not living with a parent or guardian

☐ **None of the above living situations applies to my child.** Child's Name: _____

(If this box is checked, you do not need to complete this form.)

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

Student Information:

Date: _____

School: _____

Student Name: _____

D.O.B.: _____

Student Address: _____

Grade: _____

Gender: _____

Is transportation needed? Yes No

Does this student receive Special Education Services? Yes No

School Last Attended: _____

Parent/Guardian Information:

Name of Parent/Guardian: _____

Address: _____

Phone # _____

Cell Phone # _____

Emergency Contact: Name: _____ Phone: _____

Address: _____

Sibling Information: including under the age of 5 not in school

Name: _____ D.O.B. _____ School: _____

Name: _____ D.O.B. _____ School: _____

Name: _____ D.O.B. _____ School: _____

Name: _____ D.O.B. _____ School: _____

The following documentation will be needed by the school. Please check the box of missing documentation.

If you have any difficulty in obtaining the required documents, please speak with the Homeless Education Liaison.

☐ Proof of Guardianship

☐ Proof of Identity

☐ Birth certificate

☐ Immunization Record

☐ School Physical/Health Record

☐ Previous School Records

Housing Information

McKinney-Vento Act

Marque la casilla solo si (1) refleja la situación actual de vivienda de su hijo(a); o (2) Si su situación es la de un joven que no vive con sus padres o representantes. (Su respuesta ayudará al personal escolar con la matrícula escolar y podría permitir que el estudiante reciba servicios adicionales.)

Marque la casilla si usted está viviendo en una de las siguientes situaciones:

• con familiares o otras personas debido a la falta de vivienda o pérdida de finanzas, • en un motel/hotel o otra situación debido a falta de alternativa, vivienda adecuada, • en refugio, • sin techo (parque, carro o zona de campamento)

• joven no viviendo con padre o representante guardian

• Ninguna de las situaciones de vivienda anteriores se aplican a mi hijo(a). Nombre del niño(a): _____

(Si esta casilla está marcada, usted no necesita completar este formulario.)

Firma del padre/Representante: _____

Fecha: _____

Información del Estudiante:

Fecha: _____

Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección del Estudiante: _____

Grado: _____

Sexo: _____

¿Necesita transportación? Si No

¿Recibe este estudiante Servicios de Educación Especial? Si No

Última escuela a la que asistió: _____

Información del Padre/Representante:

Nombre del Padre/Representante: _____

Dirección: _____

Teléfono # _____

Celular # _____

Contacto de Emergencia: Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Información sobre Hermanos(as): incluyendo menores de 5 años que no estén en la escuela

Nombre: _____ Fecha de Nac. _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nac. _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nac. _____ Escuela: _____

Nombre: _____ Fecha de Nac. _____ Escuela: _____

La siguiente documentación será necesitada por la escuela. Por favor marque la casilla de la documentación faltante.

Si tiene alguna dificultad obteniendo los siguientes documentos, por favor hable con el Enlace de Educación sin Hogar.

☐ Prueba de Tutela

☐ Registro de Vacunas

☐ Prueba de Identidad

☐ Examen Fisico Escolar/Historia Clínica

☐ Certificado de Nacimiento

☐ Registros de Escuela Anteriores

6/27/23