

April 2017



Residency Questionnaire/ Cuestionario de residencia

Student's Name/ Nombre del estudiante: _____ Grade/ Grado: _____

Expulsion Policy/ Póliza de expulsión

Cabot School Board will honor expulsion from another school district.

La Junta de Directores de las Escuelas Publicas de Cabot honra expulsiones de otros distritos.

Has your child been expelled from another school district? ____ Yes ____ No
¿Ha sido su hijo expulsado de otro distrito? Sí ____ No ____

Has your child been recommended for expulsion? ____ Yes ____ No
¿Ha sido su hijo recomendado para expulsión? Sí ____ No ____

Verification of Residence/ Verificación de Residencia

Please circle one regarding your address. Temporary Permanent

Favor de circular uno de los siguientes en cuanto a su dirección. Temporera Permanente

Is the student under the age of 18 and living apart from parents or guardian? Yes No

¿Es el estudiante menor de 18 años y viviendo separado de los padres o guardianes? Sí No

Please check any that apply to the student's current residence.

Favor de marcar cualquier de los siguientes que apliquen a la situación de residencia actual del estudiante:

____ Car, motel, campsite (*Carro, motel, área de camping*)

____ Shelter or other temporary housing (*albergue u otro tipo de alojamiento temporero*)

____ Foster care (orfanato)

____ shared housing (multiple families in one residence) (*alojamiento compartido – multiples familias en una residencia*)

If the student is living in shared house, please check all that apply

Si el estudiante está viviendo en una casa compartida, favor de marcar todos los que les aplique:

____ Loss of housing (*pérdida de alojamiento*) ____ Economic situation (*situación económica*)

____ Loss of employment (*pérdida de empleo*) ____ Waiting for housing (*en espera de alojamiento*)

____ Parent deployed (*padres militares enviados a otra parte*)

____ Other (otra razón) _____

I am aware of Cabot School Board's policy of providing educational opportunities only to residents of the Cabot School District. My signature verifies that the above named student is a legal resident of the Cabot School District.

Estoy consiente de la póliza de la Junta de Directores de las Escuelas Publicas de Cabot. Mi firma verifica que el estudiante mencionado arriba es un residente legal del Distrito de Cabot (significa que vive dentro de los limites de la ciudad de Cabot).

Enrollment will not be finalized until this form is properly signed./ La matricula no será procesada hasta que ésta hoja esté firmada.

Signature of Parent or Guardian/ Firma

Date