



منطقة مدرسة جيفرسون الابتدائية
101 طريق لينكولن، مدينة دالي، كاليفورنيا 94015
650-991-1000

إقرار إقامة للالتحاق بالمدرسة

للاستكمال بواسطة الأبوين أو ولي الأمر:

اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____
اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____
الأبوين/ولي الأمر: _____
العنوان: _____
هاتف المنزل: _____ الهاتف الخليوي: _____
المدرسة السابقة: _____ العنوان: _____ الهاتف: _____

ترتيبات المعيشة

- ☐ إقامة دائمة
☐ إقامة مشتركة
☐ مؤقتة
☐ إقامة مشتركة
☐ طويلة الأجل
☐ قصيرة الأجل
☐ مؤقتة
☐ برنامج سكن انتقالي/مأوى
☐ فندق/موتيل
☐ أخرى

العنوان المدون أعلاه هو محل إقامتي الوحيد. وأنا أوافق على إخطار منطقة مدرسة جيفرسون الابتدائية إذا حدث تغيير في حالة إقامة الشخص أو الأشخاص الذين وردت أسماؤهم أعلاه. كما أتفهم أو الزيارة المنزلية و/أو التحقق من الإقامة هو جزء من الإجراءات الدورية المتبعة عندما تُعلن الإقامة بواسطة إقرار إقامة. فإذا تقرر أن متطلبات إقامتي غير مستوفاة، يتم إنهاء التحاق الطالب على الفور، مع توجيه إخطار مناسب للأب أو ولي الأمر الشرعي. وإذا لم يتم تقديم الإثبات أو الإثباتات المطلوبة، يتم سحب الطالب من منطقة مدرسة جيفرسون الابتدائية لحين استيفاء متطلبات الإقامة.

توقيع أحد الأبوين/الوصي الشرعي _____ التاريخ _____

يتم تعبئته بواسطة المالك/المستأجر/المقيم الأساسي:

أعلن/أشهد أنا _____ أنني المقيم الأساسي/المالك في _____
(المالك أو المستأجر أو المقيم الأساسي)
وأن البالغين والطلبة المذكورين _____
(اسم الشارع)

أعلاه يقيمون معي بصفة دائمة (سبعة أيام أسبوعياً على مدار العام). وفي حالة أن طرأت تغييرات في الترتيبات السابقة، فإنني سأخطر المدرسة بهذه التغييرات على الفور.

توقيع المالك/المستأجر/المقيم الأساسي _____ التاريخ _____

متطلبات الإقامة:

إذا لم تكن لديك فاتورة مرافق أو عقد إيجاري باسمك، فيرجى توفير صورة من عقد الإيجار أو فاتورة المرافق باسم المقيم الأساسي/المالك (و) ثلاثة إثباتات للبريد باسمك.

رجاء توفير إثباتات للإقامة وإثباتات للبريد من كلاً من العمودين (أ) و(ب).

أ - إثباتات الإقامة (بند واحد مطلوب)	ب - إثباتات البريد (3 بنود مطلوبة تتضمن إخطاراً حكومياً) ويجب أن تكون راهنة
عقد تأجير/إيجار رهن	كشوفات - تأمين، كعوب إيصالات، بنك الخ
فاتورة مرافق راهنة لصاحب المنزل (شركة الغاز والكهرباء PG&E، المياه، الخ)	إخطارات - على المستوى الفيدرالي/الولاية/المقاطعة (دائرة الإيرادات الداخلية، إخطارات طبية، تسجيل)

لاستخدام المدرسة فقط: ☐ متطلبات الإقامة مستوفاة

المدرسة المنزلية: _____ المدرسة المخصصة/المطلوبة: _____
السنة الدراسية: _____

توقيع مدير المدرسة _____ التاريخ _____

