

SOLICITUD DE DETERMINACIÓN DE ESTADO DOMICILIARIO

(Por favor complete ambos lados de este formulario y anexe la documentación solicitada)

Nombre completo del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela solicitada: _____ Nivel de escolaridad: _____

Nombre del padre/madre: _____

Domicilio del padre/madre: _____



- Hago constar que:
- Soy el tutor judicialmente designado
 - Tengo la custodia legal, judicialmente designada
 - Estoy tramitando obtener la tutela o custodia legal
 - Tengo otras circunstancias que necesitan especial consideración;

del estudiante cuyo nombre figura más arriba, que el estudiante reside conmigo en mi domicilio en el Condado de Loudoun, Virginia, **no sólo para fines escolares**, y que la información contenida en este formulario y en los documentos de respaldo que se anexan es completa, verdadera y correcta a mi mejor saber y entender. Solicito determinación de elegibilidad del estudiante para asistir a las escuelas públicas del condado de Loudoun como exento del pago de matrícula según la sección C de la Política de la Junta Escolar del Condado de Loudoun §8-12.

_____	_____	
Firma del tutor/tutora	Fecha	
_____ (____) _____	(____) _____	
Nombre del tutor/tutora en letra de molde	Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo
_____	_____	_____
Domicilio particular (número y calle)	(ciudad)	(estado) (ZIP-código postal)
Dirección de correo electrónico: _____		

¿Desea solicitar permiso para que el estudiante sea inscrito como estudiante sujeto a pago de matrícula si no reúne los requisitos necesarios para ser matriculado como estudiante exento del pago de matrícula?

_____ SÍ _____ NO

Tiene que incluir los documentos siguientes con esta solicitud:

Si tiene la custodia legal o tutela:

- Copia de la orden judicial o de otro documento legal de un tribunal de los Estados Unidos, firmado por un juez, que haya otorgado la tutela o custodia legal del estudiante a la persona que presenta esta solicitud.

Si está tramitando la obtención de la custodia legal o tutela:

- Copia de la petición firmada por el funcionario que la recibió y copia de la citación en que se confirme el día y la hora de la comparecencia ante el tribunal.



DEVUELVA ESTE FORMULARIO CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA A:

Loudoun County Public Schools
Department of Pupil Services – Registrar
21000 Education Court
Ashburn, VA 20148

Escuelas Públicas del Condado de Loudoun

Explicación de las Circunstancias Familiares

Nombre del Alumno: _____ Edad: _____

Nombre del adulto que lo inscribe: _____

Parentesco existente entre el alumno y el adulto que lo inscribe: _____

Si el adulto que inscribe al alumno no fuera uno de los padres biológicos, ¿posee la documentación de custodia o tutela legal designada por el tribunal? Si es así, por favor adjúntela: **sí** **no**

El alumno ha vivido con el adulto que lo inscribe desde: _____

La madre del alumno reside en: _____
(Domicilio, Ciudad, Estado o País)

El padre del alumno reside en: _____
(Domicilio, Ciudad, Estado o País)

Por favor, describa las circunstancias en torno al cambio de residencia del alumno/a(s): _____

La madre es incapaz de mantener a su(s) hijo/a(s) con ella, porque (si correspondiese):

El padre es incapaz de mantener a su(s) hijo/a(s) con él, porque (si correspondiese):

Por favor, escriba a continuación la documentación que proporciona para comprobar la incapacidad de los padres de mantener a su hijo/a con ellos (por ejemplo: La declaración del médico o de un trabajador social, la carta del empleador, etc.) O explique el motivo por el cual no dispone de dicha documentación:

Firma: _____ Fecha: _____
Seleccionar: Padre o Madre Tutor Menor no acompañado Otro