

How to complete the Verification of Address form.

1. In order for the form to be valid, it must be signed and sealed by a state Notary Public.
2. Please be sure that the form is filled out but **not signed** until you are in front of the Notary Public .
3. If you are choosing the host option on the form, please be aware that the host signing the form must be the person providing proof of address in their name. For example a utility bill, bank statement or pay stub dated **no later than 60 days** or a signed lease/rental agreement.

Como llenar el formulario de verificación de dirección.

1. Para que el formulario sea valido, tienen que firmar en frente de un notario publico del estado.
2. Por favor asegúrese de llenar el formulario **pero no lo firme** hasta que este en presencia de un notario.
3. Si usted seleccionó la opción de anfitrión, el anfitrión cual firma el formulario debe proveer una prueba de dirección a su nombre. Por ejemplo, una factura de luz, gas o cable; un estado de cuentas de su banco; talonario de su empleo **con menos de 60 días de fecha**; o un contrato de renta firmado.

VERIFICATION OF ADDRESS FORM (*Verificación de Dirección*)
For Providence School District registration purposes only (*Solo para use de inscripción*)
MUST SIGNED IN THE PRESENCE OF A NOTARY (*Firme solo frente un notario*)



STUDENT INFORMATION (*información de estudiantes*)

All student listed must reside at the address provided (todos los estudiantes deben vivir en la dirección proveída)

1. **Last Name** (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): ____/____/____ **Student ID Number** (*Número Estudiantil*): _____

2. **Last Name** (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): ____/____/____ **Student ID Number** (*Número Estudiantil*): _____

3. **Last Name** (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): ____/____/____ **Student ID Number** (*Número Estudiantil*): _____

3. **Last Name** (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): ____/____/____ **Student ID Number** (*Número Estudiantil*): _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION (*información de padre/tutor*)

Last Name (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Address (*dirección*): _____

City (*ciudad*): _____ **State** (*estado*): _____ **Zip Code** (*código postal*): _____

Primary Telephone (*teléfono principal*): () _____ - _____ **Emergency** (*emergencia*): () _____ - _____

Signature Parent/Guardian (*firma de padre/tutor*): _____

Please check the option that best describes your living arrangement.

(Favor de seleccionar la opción cual mejor describa su situación domiciliar)

I am being hosted by the person listed below (*Estoy hospedado con la persona indicada como anfitrión*)

*If you have selected this option, please provide a copy of a utility bill or lease agreement in the hosts name **dated less than 60 days.***

*Si, usted ha seleccionado esta opción, favor de proveer una copia de una factura de utilidad o contrato de renta al nombre del anfitrión **con menos de 60 días de fecha.***

I rent from the person listed below (*Soy inquilino de dueño de casa indicado*)

HOST/LANDLORD INFORMATION (*anfitrión o dueño de casa*)

Last Name (*Apellido*): _____ **First Name** (*Primer Nombre*): _____

Address (*dirección*): _____

City (*ciudad*): _____ **State** (*estado*): _____ **Zip Code** (*código postal*): _____

Primary Telephone (*teléfono principal*): () _____ - _____ **Emergency** (*emergencia*): () _____ - _____

Signature Landlord/host (*firma de anfitrión o dueño de casa*): _____

NOTARY: State of RHODE ISLAND, County of PROVIDENCE

On this day, personally appeared before me _____,

Known to be the person (s) described in and who executed the within and foregoing instrument, and acknowledge that he/she signed the same as his/her voluntary act and deed for the uses and purposed therein mentioned.

Witness my hand and official seal thereto affixed

this _____ day of _____.

Notary public in the State of Rhode Island

My Commission expires _____