



Proof of Custody and Residency Form

Illinois law provides that the residence of a student is deemed to be the same as the residence of the person who has legal custody of the student and permits only students who are residents of the School District to enroll and attend on a tuition-free basis. The person claiming custody must also reside in the District. To assist the District in determining residency and legal custody, this form must be completed. The District may investigate the residency of any student before or after enrollment and require the involved persons to provide additional information to be considered by the District in determining residency. Enrollment is not completed, and attendance will usually not be permitted, until all residency issues are resolved.

I. Identification: (Please Print):

Student:

Name

Birth Date

Student School ID #

Person Claiming Custody/Enrolling Student:

Name

Address

Address

Phone

Relationship to Student

Residency of Person with Whom Student Lives and Who Claims Custody of the Student:

As initial proof of residency, the person with whom the student lives in the District and who claims custody of the student must attach one item from Category A and one item from Category B, all of which must be acceptable to the District.

If the person enrolling the student claims the student is (1) homeless, or (2) attending school upon a determination of the Department of Children and Family Services, only the appropriate line in Category C must be checked.

*** It is not required to show personal information (account #'s, payment amounts \$, etc.) on these forms. Please feel free to block out any of the personal information that does not relate to proof of your residency. All documents must be current and include the address of the student's residence.**

*Category A. Check and attach a copy of at least one of the following documents:

- ____ 1. The most recent real estate tax bill for my residence showing me as the tax payer
- ____ 2. Mortgage Papers/Statement
- ____ 3. Signed lease for my residence
- ____ 4. A closing statement for the purchase of my residence
- ____ 5. Notarized Affidavit of Resident Regarding Residency of Others Form (must provide 2 proofs from Cat. B)
- ____ 6. Notarized statement claiming month to month lease (must provide 2 proofs from Cat. B)

*Category B. Check and attach a copy of at least one of the following documents:

- ____ 1. Current Gas, Electric, or Water Bill (dated within one month of the student registration date)
- ____ 2. Valid government issued picture ID with current address in which the student resides/State of Illinois address change letter.
- ____ 3. Public Aid Card/Food Stamp Card/Medical letter (with parent name/student and address)
- ____ 4. Current homeowners/renters insurance certificate
- ____ 5. Current Cable Bill/Internet/Dish
- ____ 6. Vehicle Registration

Category C. None of the documents in categories A or B above are applicable because:

- ____ 1. The student is homeless and eligible for enrollment under the Illinois Education for Homeless Children Act
- ____ 2. The student is enrolling based on the determination of the Department of Children and Family Services, attach evidence from DCFS
- ____ 3. Proof of Residency will be established within 30 calendar days; however, a real estate contract, closing statement or lease MUST be presented as initial proof of residence. If the student does not become a resident of the district within 30 days, the parents/legal guardians may be charged tuition and the student may be removed from school.

Warning and Affirmation: Illinois law has made it a crime, punishable by imprisonment and fine, to knowingly or willfully present any false information regarding the residency of a student for purposes of enabling that student to attend on a tuition-free basis or to knowingly enroll or attempt to enroll as a student on a tuition-free basis when the student is known to be a non-resident of the School District. The District will seek prosecution to the full extent of the law any person who the District believes has committed any residency-related violation. Additionally, a civil lawsuit may be initiated by the District.

I affirm that I am a resident of this District and that the information presented in this affidavit and in connection with any investigation of my residency or the residency of the student is true, complete and accurate.

Signature of the person claiming custody /enrolling student

Date



Comprobante de custodia y residencia

Como regla general, la ley de Illinois establece que la residencia de un estudiante se considera que es la misma que de la persona que tiene su custodia legal y sólo permite la inscripción y asistencia a clases en forma gratuita de los estudiantes que residan dentro del Distrito Escolar. La persona que diga tener la custodia también deberá residir en el Distrito. El presente formulario deberá ser llenado para ayudar al Distrito a determinar la residencia y custodia legal. El Distrito podrá investigar la residencia de cualquier estudiante antes o después de su inscripción y requerirles a las personas involucradas que brinden información adicional para que el Distrito pueda determinar la residencia. La inscripción no se habrá completado y la asistencia por lo general no será permitida hasta que todas las cuestiones referidas a la residencia queden resueltas.

I. Identificación (Favor de usar letra de molde):

Estudiante:

Nombre

Fecha de Nacimiento

Número de Identificación del Estudiante

Persona que manifiesta tener custodia/inscribiendo al estudiante:

Nombre

Dirección

Número Telefónico

Relación al estudiante

II. Residencia de la persona con quien vive el estudiante o que dice tener la custodia del estudiante:

Como comprobante inicial de la residencia, **la persona con quien vive el estudiante en el Distrito y que diga tener la custodia del estudiante** deberá adjuntar a este formulario por lo menos un documento de la Categoría A y por lo menos un documento de la Categoría B, los cuales deberán ser aceptables para el Distrito. Si la persona que inscribe al estudiante manifiesta que el estudiante (1) no tiene hogar o (2) asiste a la escuela del distrito anterior del estudiante por decisión del Departamento de Servicios para Niños y Familias, sólo marque la línea correspondiente de la Categoría C.

* No se requiere que demuestre información personal (números de cuenta, cantidad de pagos, etc.) en estos documentos. Por favor siéntase libre de bloquear cualquier información personal que no se utilice como comprobante de su residencia. Todos los documentos deben ser recientes con la dirección donde reside el estudiante.

* Categoría A. Marque y adjunte una copia de al menos uno de los siguientes documentos:

- 1. La última factura de los impuestos propietarios para mi residencia con que me muestra como el contribuyente.
- 2. Los documentos de una hipoteca.
- 3. El contrato de renta firmado de mi residencia.
- 4. La declaración del cierre de la compra de mi residencia.
- 5. La Declaración Jurada del Residente Referente a la Residencia de Otros notariada (debe presentar 2 comprobantes de Categoría B)
- 6. Una carta notariada que indica que mi arrendamiento es de mes a mes (debe presentar 2 comprobantes de Categoría B)

* Categoría B. Marque y adjunte una copia de al menos uno de los siguientes documentos:

- 1. Factura del agua, electricidad o gas (fechado dentro de un mes de las fechas de inscripción del estudiante).
- 2. Identificación con fotografía emitida por el gobierno con dirección actual en donde reside el estudiante/Carta de cambio de dirección de Illinois.
- 3. Tarjeta de Asistencia Pública o de Estampillas de Comida, Carta de Asistencia Médica (con el nombre del padre/estudiante y dirección)
- 4. Certificado de seguro vigente de propietario/inquilino.
- 5. Factura reciente del Cable/Internet/ Dish
- 6. Recibo de la calcomanía para vehículos de la ciudad.

Categoría C. Ninguno de los documentos de las categorías A o B precedentes corresponden porque:

- 1. El estudiante no tiene hogar y reúne las condiciones para inscribirse bajo la Ley de Educación para Niños sin Hogar de Illinois.
- 2. El estudiante se inscribe por decisión del Departamento de Servicios para Niños y Familias (DCFS), presente la constancia de la decisión del DCFS
- 3. El Comprobante de Residencia será establecido en 30 días calendarios, sin embargo, **SE DEBERÁ presentar un contrato de propiedad, declaración del cierre o renta como constancia de residencia inicial.** Si el estudiante no se hace residente del distrito dentro de los 30 días, se les puede cobrar a los padres el costo de instrucción y puede ser excluido de la escuela.

Advertencia y declaración:

La ley de Illinois establece como delito, castigable con encarcelamiento y multas, la presentación intencional o voluntaria de información falsa sobre la residencia de un estudiante para permitirle asistir a clases en forma gratuita o deliberadamente inscribir o intentar inscribir a un estudiantes para que reciba educación gratuita cuando se sabe que el estudiante no es un residente del Distrito Escolar. El Distrito iniciará las acciones legales con toda la fuerza de la ley contra cualquier persona que el Distrito considere que ha cometido una violación relacionado con la residencia. Además, el Distrito podrá promover una causa civil.

Declaro ser residente de este Distrito y que la información presentada en esta declaración jurada y relacionada con cualquier investigación sobre mi residencia o la residencia del estudiante es cierta, completa y precisa.

Firma de la persona que reclama la custodia/matricula al estudiante

(7/3/2024)

Fecha



School District U-46
 Ridge Circle Elementary
 420 Ridge Circle
 Streamwood, IL 60107
 Phone: 630-213-5600
 Fax: 630-213-9407

CONSENT FOR RELEASE OF STUDENT RECORDS

Student Name: _____ Birthdate: _____
Last First Middle

U-46 School Attended: _____ Grade: _____

I authorize School District U-46 to **release** information concerning the above named student to:

I authorize School District U-46 to **obtain** information concerning the above named student from:

NAME/AGENCY: _____

ADDRESS: _____

City State Zip

TELEPHONE: _____ FAX: _____



TO Parent(s)/Guardian: Please INITIAL each item of information listed below you wish to have released.

_____ Permanent Records such as: student's identifying information, parent's name and address, academic transcripts/test scores, attendance records, accident and health records, honors and rewards received, participation in school-sponsored activities

_____ Temporary Records such as: disciplinary information, class schedule, test scores, family background information, teacher anecdotal information, verified reports from non-school persons or agencies

_____ * Special Education Records including all Case Study Components, I.E.P.'s, and MDC Reports

_____ * Speech/Language, Physical or Occupational Therapy Reports/Evaluations

_____ * Social work reports/assessment

_____ * Psychological Evaluations

_____ * Special education files including reports of multidisciplinary staffings

_____ * Health History

_____ * Verified reports from non-school persons or agencies which were part of special education decisions

_____ Other (specify) _____

I understand that as a parent/guardian, upon written request, I have the right to inspect, copy, and challenge the contents of the school student records prior to release, for which I am authorizing release (105 ILCS 10/6, 10-8 Illinois School Student Records Act). I also have the right to designate the school student records to be released or to identify specific portions of a school record to be released by this consent. Any such limitations have been noted above.

 Parent/Guardian Signature Print Parent Name Date

 New Home Address City State Zip

 Phone #

NOTICE TO AGENT/PERSON RECEIVING RECORDS: Under the law, you are prohibited from allowing any other person access to any information from the student's record unless you obtain prior, written consent of the student's parent.

*All Special Education records for School District U-46 should be addressed to: **Director of Special Education, U-46 Educational Services Center, 355 E. Chicago Street, Elgin, IL 60120.**



School District U-46
 Ridge Circle Elementary
 420 Ridge Circle
 Streamwood, IL 60107
 Phone: 630-213-5600
 Fax: 630-213-9407

PERMISO PARA OBTENER LOS DOCUMENTOS DEL ALUMNO

Nombre Del Estudiante: _____ Fecha De Nacimiento: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Escuela A La Cual Asistio En U-46: _____ Grado: _____

Le doy permiso al Distrito Escolar U-46 que **entregué** información concerniente al estudiante mencionado arriba a:

Le doy permiso al Distrito Escolar U-46 que **obtenga** información concerniente al estudiante mencionado arriba de:

Nombre/Agencia: _____

Dirección: _____

Ciudad Estado Código Postal

Número De Teléfono: _____ Fax: _____



Al Padre/Tutor: Por favor marque cada artículo de información con las **INICIALES** de su nombre si quiere dar su permiso.

_____ Documentos Permanente como: información que identifica al alumno, el nombre y dirección de los padres, copias de datos académicos, registro de asistencia, registro de accidentes y de salud, de honores y premios recibidos y de participación en las actividades patrocinadas por la escuela.

_____ Documentos Temporales como: información sobre la conducta del alumno, horario de las clases, calificaciones en los exámenes, historia sobre la familia, información anotada por maestros, información verificada por personas o agencias fuera de la escuela.

_____ * Informes de Educación Especial incluyendo toda información referente al caso, el programa de instrucción individual, e informes

_____ * Habla/Lenguaje, Informes de terapia física u ocupacional, evaluaciones

_____ * Informes del trabajo social, evaluaciones

_____ * Evaluaciones Psicológicas

_____ * Archivos de educación especial incluyendo informes de todo el personal que ha trabajado con el estudiante.

_____ * Historial de salud

_____ * Informes verificados del personal y agencias fuera de la escuela que tomaron parte en la decisiones referente a la educación especial del estudiante.

_____ Otro (especificar) _____

Yo tengo entendido que como padre/tutor fengo el derecho, mandando una petición por escrito de revisar, hacer copias y cuestionar el contenido antes de que el archivo sea enviado, el cual autorizo que se envié (105 ILCS 10/6, 10-8 Ley del Estado de Illinois sobre los Archivos Estudiantiles). También tengo el derecho de especificar que archivos o identificar partes específicas que deben ser enviados con este consentimiento. Arriba se indican tales limitaciones.

 Firma del Padre/Tutor El nombre del padre/tutor en letra de molde Fecha

 Dirección Nueva Ciudad Estado Código Postal

 Número de Teléfono

NOTICE TO AGENT/PERSON RECEIVING RECORDS: Under the law, you are prohibited from allowing any other person access to any information from the student's record unless you obtain prior, written consent of the student's parent.

*Todo los registros de Educación Especial del Distrito Escolar U-46 deben ser dirigidos a: **Director of Special Education, U-46 Educational Services Center, 355 E. Chicago Street, Elgin, IL 60120.**



PRE ADMISSION HEALTH INFORMATION FORM

HEALTH SERVICES
SCHOOL DISTRICT U-46

Student's Name _____

Birthdate _____ Grade: _____

Has this child ever attended a U-46 school, including Preschool?

Yes _____ No _____ Where _____

Family History:

Number of children in family? _____

This child in order of birth? _____

Are all family members healthy? _____

Birth History:

Was mother healthy during pregnancy? _____

Was baby full term? _____ Any delivery problems? _____

Did mother and baby leave hospital on same day? _____

Developmental History:

Age of walking _____ Age of talking _____

Age toilet trained: day _____ night _____

Health History:

Table with 3 columns: Health History, Yes, No, and When was last one? Rows include allergies, asthma, recurrent ear infection, any chronic illness, any seizures, any physical limitations, and any sleeping difficulties.

Has this child been:

Table with 3 columns: Health History, Yes, No, and When was last one? Rows include hospitalized, seriously injured, prescribed/on medication, examined for vision, and Does he/she wear glasses.

Concerns:

Are there any health problems to which the teacher/nurse should be alerted? _____

Reminder:

I understand that all students must have a physical exam and complete record of immunizations on file at school in order to remain in attendance. (Illinois School Code, Sec. 27-8.1).

Parent Signature _____

Date _____



PRE ADMISSION HEALTH INFORMATION FORM
HEALTH SERVICES
SCHOOL DISTRICT U-46

Fecha: _____ Grado _____
 Nombre del Estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
 Asistió este niño, alguna vez, a una escuela de U-46, incluyendo preescolar
 Si _____ No _____ Dónde _____

Historial Familiar:

¿Número de niños en la familia? _____
 ¿En orden de nacimiento qué número es este niño? _____
 ¿Están todos los miembros de la familia sanos? _____

Historial de Nacimiento:

¿Estaba la madre sana durante el embarazo? _____
 ¿A los cuantos meses nació el bebé? _____
 ¿Algún problema durante el parto? _____
 ¿Salieron la madre y el niño del hospital el mismo día? _____

Historial de Desarrollo:

Edad en que comenzó a caminar _____
 Edad en que comenzó a hablar _____
 Edad en que comenzó a usar el baño: durante el día _____ durante la noche _____

Historial de Salud:

	Si	No	
Tiene este niño:			
alergias	_____	_____	
asma	_____	_____	¿Cuándo fue la última vez?
infecciones de oído frecuentemente	_____	_____	_____
alguna enfermedad crónica	_____	_____	_____
convulsiones	_____	_____	_____
alguna limitación física	_____	_____	_____
alguna dificultad para dormir	_____	_____	_____
Alguna vez ha sido o estado:			
hospitalizado	_____	_____	
gravemente herido	_____	_____	
en medicamentos recetados	_____	_____	
su visión examinada	_____	_____	
usa lentes	_____	_____	

Preocupaciones:

¿Existe algún problema de salud, el cual los maestros y la enfermera deben ser advertidos? _____

Recordatorio:

Entiendo que todos los estudiantes deben hacerse un examen físico y tener todas sus inmunizaciones en su archivo en la escuela para poder estar en asistencia. (Illinois School Code, Sec. 27-8.1).

Firma del Padre/Madre