

**VERIFICATION OF HOUSING
2026-2027**

In accordance with Title 5, California Code of Regulations Section 432(F) 2; California School Districts must verify a student's residence annually. Additionally, your child may be eligible for specialized services and supports through Title I, Part A and/or federal McKinney-Vento Assistance Act.

In order to verify residency within San Diego County, one current document dated **within the past 60 days** must be provided showing parent/guardian/caregiver name and address. **Post Office box numbers are not acceptable as residence addresses.** The documentation submitted will be kept confidential and only shared with appropriate school and site staff.

Acceptable documents. Please check the document to be attached. Only attach 1 document:

- Utility bill (SDG&E, Cox, Time Warner, or Water Bill)
- Telephone bill (**NOT cell phone**)
- Correspondence from Department of Social Services
- Mortgage or Rental agreement and current rent receipt

Student's Full Name: _____ **Grade:** _____

Address: _____ **City:** _____ **Zip:** _____

Which of the following describes you and/or your family's current living situation? Please check appropriate box.

- In a single-family **permanent residence** (house, apartment, condo, mobile home)
- Doubled up (**sharing housing** with other families/individuals due to financial hardship or loss, natural disaster, lack of adequate housing or similar reason)
- In a **shelter or transitional housing** program (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter)
- In a **motel/hotel** (due to loss of housing, economic hardship, natural disaster or similar reason)
- Unsheltered** (car/campsite/park/abandoned building or other inadequate accommodations - lack of water, electricity or heat)
- I am a student under the age of 18 and **living apart from parent(s) or guardian**
- Other (please specify): _____

Your child or children may have the right to:

- Immediate enrollment in the school they last attended (school of origin) or the local school where you are currently staying, even if you do not have all the documents normally required at the time of enrollment
- Continue to attend their school of origin, if requested by you and it is in the best interest
- Receive the same special programs and services, if needed, as provided to all other children, including free meals and Title I
- Receive the full protections and services provided under all federal and state laws, as it relates to homeless children, youth, and their families

I hereby declare under penalty of perjury that I am the parent/guardian/caregiver of the above-named student and that the student resides at the address shown on the document indicated above. **I will notify the school within two weeks if residency changes. I agree to provide new residency proof and an updated signed statement at that time.**

PLEASE CHECK BOX IF YOUR ADDRESS HAS CHANGED OVER THE PAST THREE MONTHS

Parent/Guardian/Caregiver Name: _____

Parent/Guardian/Caregiver Signature: _____ **Date:** _____

If you have any questions about special programs and services, please contact Wendy Panagos, Homeless and Foster Youth Liaison at 858-822-0462 or wpanagos@ucsd.edu

VERIFICACIÓN DE LA VIVIENDA 2026-2027

De acuerdo con el Título 5, Código de Regulaciones de California Sección 432(F) 2; Los Distritos Escolares de California deben verificar la residencia de un estudiante anualmente. Además, su hijo puede ser elegible para servicios especializados y apoyos a través del Título I, Parte A y/o federal McKinney-Vento Ley de Asistencia.

Para verificar la residencia dentro del Condado de San Diego, se debe proporcionar un documento actual fechado dentro de los últimos 60 días que muestre el nombre y la dirección del padre/tutor/cuidador. Los números de apartado de correos no son aceptables como direcciones de residencia. La documentación presentada se mantendrá confidencial y sólo se compartirá con el personal apropiado de la escuela y del centro.

Documentos aceptables. Marque el documento que desea adjuntar. Adjuntar sólo 1 documento:

- Factura de servicios públicos (SDG&E, Cox, Time Warner, o la factura del agua)
- Factura telefónica (**NO teléfono móvil**)
- Correspondencia del Departamento de Servicios Sociales
- Contrato de hipoteca o alquiler y recibo de alquiler actual

Nombre completo del estudiante: _____ **Grado:** _____

Dirección: _____ **Ciudad:** _____ **Código postal:** _____

¿Cuál de las siguientes opciones describe su situación de vivienda actual y/o la de su familia? Marque la opción correspondiente.

- En una **residencia permanente** unifamiliar (casa, apartamento, condominio, casa móvil)
- Vivienda compartida (**compartiendo vivienda** con otras familias o individuos debido a dificultades económicas, pérdida de vivienda, desastre natural, falta de vivienda adecuada u otra razón similar)
- En un **refugio o programa de vivienda transicional** (refugio familiar, refugio para víctimas de violencia doméstica, refugio para jóvenes)
- En un **motel/hotel** (debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural u otra razón similar)
- Sin refugio** (auto, campamento, parque, edificio abandonado u otras condiciones inadecuadas – sin agua, electricidad o calefacción)
- Soy un estudiante menor de 18 años y **vivo separado de mis padres o tutores**
- Otro (especifique): _____

Su hijo/a puede tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la escuela que asistió por última vez (escuela de origen) o en la escuela local donde se encuentra actualmente, incluso si no tiene todos los documentos normalmente requeridos en el momento de la inscripción
- Continuar asistiendo a su escuela de origen, si usted lo solicita y es lo mejor para el estudiante
- Recibir los mismos programas y servicios especiales, si se necesitan, que los proporcionados a todos los demás niños, incluyendo comidas gratuitas y servicios del Título I
- Recibir todas las protecciones y servicios bajo las leyes federales y estatales, en lo relacionado con niños, jóvenes y familias sin hogar

Por la presente declaro, bajo pena de perjurio, que soy el padre/madre/tutor/cuidador del estudiante mencionado anteriormente y que el estudiante reside en la dirección que aparece en el documento indicado anteriormente. Notificaré a la escuela dentro de dos semanas si hay un cambio de residencia. **Me comprometo a proporcionar una nueva prueba de residencia y una declaración firmada actualizada en ese momento.**

MARQUE LA CASILLA SI SU DIRECCIÓN HA CAMBIADO EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES

Nombre del padre/madre/tutor/cuidador: _____

Firma del padre/madre/tutor/cuidador: _____ **Fecha:** _____