



ACUERDO DE AUTORIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Yo, _____ le doy permiso al Distrito Escolar de Brandywine,
(Imprima nombre del padre/guardián/responsable)

autorización a contactar cualquier de las siguientes oficinas para verificar residencia, dependencia, y autenticidad de

Información dada en esta matricula con fecha de _____ la cual contiene mi firma.

- | | | |
|--|---|---|
| 1. Dueño de Propiedad actual | 4. Agencia de ayuda de gobierno | 7. Oficina de transporte/manejo
(Motor Vehicles) |
| 2. Previo dueño de propiedad o dueño de casa | 5. Oficinas de Servicio Postal / Correo | |
| 3. Compañía de Trabajo o Empleador | 6. Oficina de servicios de impuestos | |

La información de arriba es para la matriculación del siguiente alumno en el Distrito Escolar de Brandywine:

_____	_____
Nombre del niño que esta registrando	Nombre del niño que esta registrando
_____	_____
Nombre del niño que esta registrando	Nombre del niño que esta registrando

Para Llenar frente al personal del Distrito de Brandywine:

Firma del Residente (Signature of Resident)

Dirección (Address)

Ciudad (City) Estado Código postal

Numero de teléfono (Telephone number)

Fecha (Date)

VERIFIED BY / VERIFICADO POR:

Nombre de personal de BSD (Printed Name of BSD Employee)

Título del empleado BSD (Title of BSD Employee)

Firma del empleado BSD (Signature of BSD Employee)

Fecha (Date)

Delaware Driver's License or approved photo identification must be used to verify the registering party – copy to be made and attached to this form.

Type Used: License _____ Other _____