

# SOLICITUD PARA LA TUTELA DE VIVIENDA y TUTOR/A DE EDUCACIÓN



La Solicitud para la Tutela de Vivienda y Tutor/a de Educación permite a aquellos estudiantes, cuyos Padres de familia/apoderado legal que no viven dentro de los límites de asistencia del Distrito de Escuelas Públicas del Área de Green Bay (GBAPSD) o quienes están pasando por algunas situaciones difíciles como lo define el Distrito que impide que los Padres de familia/ Apoderado legal puedan cuidar del Estudiante asista a una de las escuelas de GBAPSD dentro del área de asistencia del “Tutor de Educación”. Mediante completar este formulario, Yo entiendo que los niños quienes no viven dentro de los límites de GBAPSD están en derecho de asistir a una de las escuelas de GBAPSD libres de gastos de matrículas sólo si el Estudiante está claramente y necesariamente viviendo dentro de los límites del Distrito por razones aparte de primordialmente asistir a la escuela. Favor de completar el siguiente formulario para solicitar vivienda y establecer que es el/la Tutor/a de Educación:

**NOTE: Este formulario pueden ser completado solamente por el/los individuo/s quienes son los padres de familia o quienes han sido asignados Apoderado/s Legale/s del niño.**

¿Es usted el padre de familia del Estudiante?  Sí  No

Si contestó No a la pregunta de arriba, ¿tiene usted la Custodia Legal del Estudiante por la corte?  Sí  No

Si contestó No a ambas preguntas de arriba, PARE – no complete este formulario.

Nombre de Alumno	Fecha de nacimiento	Grado actual	Género	Última escuela de asistencia
			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	

Nombre de padre de familia/apoderado legal:			
Dirección de padre de familia/apoderado legal:			
Teléfono de padre de familia/apoderado legal:		Distrito de residencia de padre de familia/apoderado:	

Nombre de padre de familia/apoderado legal:			
Dirección de padre de familia/apoderado legal:			
Teléfono de padre de familia/apoderado legal:		Distrito de residencia del padre de familia/apoderado:	

¿Hay una orden de corte que afecta a este alumno?  Sí  No

Si, sí, provea copias de la orden de corte más reciente en cuanto a la custodia.

**NOTE: Si la custodia es compartida, ambos Padres de familia/Apoderado legal deben firmar este formulario**

¿Hay una orden de corte especificando decisiones de educación?  Sí  No Si, sí, provea una copia de la orden de corte

Yo otorgo al/los individuo(s) nombrados seguidamente de actuar en nombre de mi hijo/a como su Tutor/a de Educación y ser totalmente responsable para todas las decisiones necesarias para apoyar al GBAPSD en proveer servicios de educación al Estudiante nombrado anteriormente tal como lo exige la ley. Yo entiendo que sólo a los individuos que yo designe seguidamente se les otorgará tal autoridad y que tales servicios incluyen, pero no limitados a, la disciplina, archivos estudiantiles, pagos de cuotas, servicios médicos recibidos en la escuela, servicios de educación especializados, vacunas, transferencias intra-distrital, asistencia, ausentismo, el designar autoridad a otros individuos para recoger al Estudiante en situaciones de emergencias, dar de baja al estudiante de la escuela, etc. Yo entiendo que al Tutor/a de Educación se le pedirá consentir y concordar a esta delegación de autoridad antes de que el Distrito otorgue la autoridad de tomar decisiones de educación al Tutor/a de Educación.

Nombre de persona(s) proveyendo vivienda al alumno			
Domicilio:			
Ciudad y estado:		Código postal:	
Relación al estudiante:		Teléfono:	

Razones por la que el Estudiante está viviendo con esta persona (séa específico): \_\_\_\_\_

Yo entiendo que la información provista en este formulario será usado por el Distrito para determinar si el Tutor/a de Educación está viviendo dentro de los límites de GBAPSD y que el Estudiante está viviendo con el Tutor de Educación por razones aparte de primordialmente asistir a la escuela. Yo también entiendo que los gastos de matrículas para que el niño/asista a una de las escuelas de GBAPSD será la misma cantidad puesta anualmente por la transferencia de matrículas abiertas por el Departamento de Educación Pública de Wisconsin. Para el ciclo escolar 2016-2017, esa cantidad es de \$6,748.00 y yo seré responsable por los pagos de la matrícula de mi hijo/a si se determina que está viviendo con el Tutor/a de Educación por razones aparte de las que ya se definieron anteriormente.

Yo, además entiendo que las solicitudes de Tutela de Vivienda y de Tutor/a de Educación no son transferibles. Yo entiendo que si es aprobado, esta Solicitud de Tutela de Vivienda y de Tutor/a de Educación es válida hasta que sea revocada. Solamente el/los Padre(s) de familia/apoderado legal quien(es) ejecutó la Solicitud de Tutela de Vivienda y de Tutor/a de Educación puede revocar tales solicitudes y puede hacerlo en cualquier tiempo. Dicha revocación debe ser hecha por escrito e invalida la Verificación de Domicilio por el Distrito al momento que el Distrito reciba por escrito tal revocación. Yo entiendo que yo mantendré el derecho de recibir los archivos estudiantiles de mi hijo/a al igual que información en cuanto a la educación de mi hijo/a. Además, yo entiendo que estoy bajo obligación de informar al Distrito de cualquier cambio en los arreglos de vivienda del Estudiante o domiciliario.

Certifico, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta a mi saber y que el Distrito puede confiar en esta información para determinar el domicilio del Tutor/a de Educación, y de las razones de que mi hijo/a este viviendo con el Tutor/a de Educación y no con los Padres de familia/Tutor/a legal. Estoy de acuerdo de que el Distrito puede confiar en la información proporcionada en este formulario para permitir al Tutor/a de Educación ya nombrado tome decisiones de educación para mi hijo/a.

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres de familia/apoderado legal

Fecha: \_\_\_\_\_

Atestiguado por: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres de familia/apoderado legal

Fecha: \_\_\_\_\_

Atestiguado por: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**NOTA: EL FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO SÓLO SI SE FIRMÓ ANTES DE PROVEERLO AL DISTRITO**

Este documento fue firmado ante mi presencia el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, por

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\*

\_\_\_\_\_  
Notario Público(sello oficial), del Estado de Wisconsin

Mi poder se vence: \_\_\_\_\_

**For School Office/Central Registration Use:**

Received By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Court Order regarding custody received?  Yes  No  Not applicable

Court Order regarding education decision making authority received?  Yes  No  Not applicable

Proof of Residency for Educational Guardian verified?  Yes  No Document used: \_\_\_\_\_

Birth Certificate Verified?  Yes  No Enrollment Form Received?  Yes  No

**For Central Registration use only:**

Student Address Change Made:  Yes  No Attendance Area School for this address: \_\_\_\_\_

Approved to attend outside of Parent's/Legal Guardian's attendance area:  Yes  No