

**Formulario de Consentimiento
para Visitas en el Hogar de los Padres/Tutor/Otro Cuidador Principal**

Este formulario debe ser completado por uno de los padres/otro cuidador principal.

Yo, _____, como uno de los padres/otro cuidador principal de _____, consiento por la presente que _____ realice una visita en el hogar con el fin de validar la residencia en el D.C. de _____. A menos que se divulgue lo contrario durante esta visita, la información personal que se puede recoger en conexión con esta visita se guardará en el expediente oficial del estudiante y no será transferida ni divulgada fuera de la organización, excepto cuando la ley exija la divulgación. Esta información se puede usar para el único fin de validar la residencia en el D.C. de los padres/del otro cuidador principal de _____.

¿Se concede el permiso para visita en el hogar? Sí No

Si es no, por favor, explique: _____

Dirección de los padres/otro cuidador principal:

(Calle)

(Ciudad) (Estado) (Código postal) (Número de teléfono)

Firma de uno de los Padres/Otro Cuidador Principal Fecha

Firma del Director o Persona Asignada Fecha

Toda persona, incluido cualquier funcionario de la escuela pública charter o de la escuela pública del Distrito de Columbia, que con conocimiento dé falsa información a un funcionario público en conexión con la verificación de la residencia del estudiante estará sujeto a cargos de matrícula retroactivamente, al pago de una multa no superior a \$500 o cárcel por no más de 90 días, o a una combinación de ambos, en cumplimiento de la Ley de Matrícula para No Residentes del Distrito de Columbia, aprobada el 8 de septiembre de 1960 (Código D.C., Sección 38-312). El caso de tal persona puede ser remitido a la Oficina del Fiscal General para considerar su procesamiento.

Oficina del Superintendente Estatal de Educación

Año escolar: _____