

**ΟΛΟΙ** οι **Νέοι/Από Μετεγκατάσταση** μαθητές πρέπει να επαληθεύσουν την παραμονή στο DuPage High School District 88 πριν από την εγγραφή τους για το σχολικό έτος **2018-2019**.

Όνομα Μαθητή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_ Τάξη/Αρ. Ταυτότητας \_\_\_\_\_

Ονόματα αδελφών που επί του παρόντος φοιτούν στο DuPage High School District 88 και διαμένουν στην ίδια διεύθυνση:

Όνομα Μαθητή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_ Τάξη/Αρ. Ταυτότητας \_\_\_\_\_

Όνομα Μαθητή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_ Τάξη/Αρ. Ταυτότητας \_\_\_\_\_

Όνομα Μαθητή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_ Τάξη/Αρ. Ταυτότητας \_\_\_\_\_

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα/Επιτρόπου \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Γονέα/Κηδεμόνα/Επιτρόπου \_\_\_\_\_

Τηλεφωνικός Αριθμός \_\_\_\_\_

## Μέρος 1: Εξακρίβωση Διαμονής

Μπορείτε να αποδείξετε διαμονή εντός της Περιφέρειας προσκομίζοντας τον απαιτούμενο αριθμό εγγράφων από κάθε μία από τις παρακάτω κατηγορίες:

**ΟΛΑ ΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΥΝ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΝΑ ΦΕΡΟΥΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 30 ΗΜΕΡΩΝ..**

<u>Κατηγορία I - απαιτείται ΕΝΑ (1) έγγραφο</u>	<u>Κατηγορία II - απαιτούνται ΔΥΟ (2) έγγραφα</u>
<input type="checkbox"/> Ο τελευταίος λογαριασμός φόρου ακινήτων <input type="checkbox"/> Η τελευταία δήλωση Υποθήκης (ιδιοκτήτες σπιτιού) <input type="checkbox"/> Υπογεγραμμένο μισθωτήριο συμβόλαιο με αναγραφή ημερομηνίας <input type="checkbox"/> Επιστολή επιβεβαίωσης διεύθυνσης κατοικίας από το διαχειριστή ή τον εκμισθωτή αντί για μισθωτήριο συμβόλαιο <input type="checkbox"/> Επιστολή από συμβολαιογράφο, στην οποία αναγράφεται η διεύθυνση κατοικίας και χρησιμοποιείται όταν το πρόσωπο που επιθυμεί να εγγράψει μαθητή διαμένει με κάτοικο της περιφέρειας. <input type="checkbox"/> Επιστολή στρατιωτικής στέγης <input type="checkbox"/> Επιστολή άρθρου 8	<input type="checkbox"/> Άδεια οδήγησης ή Δελτίο Ταυτότητας <input type="checkbox"/> Προξενική ταυτότητα <input type="checkbox"/> Καταχώριση οχήματος <input type="checkbox"/> Καταχώριση ψηφοφόρου <input type="checkbox"/> Τρέχουσα κάρτα κρατικής ενίσχυσης ή κάρτα Ιατρικής περίθαλψης Medicaid <input type="checkbox"/> Τελευταίος λογαριασμός φυσικού αερίου, ηλεκτρικού ρεύματος, καλωδιακής τηλεόρασης και/ή λογαριασμός νερού/αποχέτευσης <input type="checkbox"/> Αντίγραφο κίνησης τραπεζικού λογαριασμού <input type="checkbox"/> Αντίγραφο κίνησης πιστωτικής κάρτας <input type="checkbox"/> Τρέχον ασφαλιστήριο συμβόλαιο ιδιοκτητών κατοικίας/ενοικιαστών <input type="checkbox"/> Απόδειξη αστικού εισιτηρίου <input type="checkbox"/> Απόκομμα επιταγής μισθοδοσίας

## Μέρος 1Α: Εξακρίβωση Διαμονής

Δεν μπορώ να παρέχω τρία (3) από τα παραπάνω έγγραφα για τους ακόλουθους λόγους: (σημειώστε όλα όσα ισχύουν)

- ☐ Η οικογένειά μας δεν έχει μόνιμη κατοικία από \_\_\_\_\_  
 Τελευταίο σχολείο στο οποίο φοίτησε \_\_\_\_\_  
 Διεύθυνση τελευταίας μόνιμης κατοικίας \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Διαμονή σε άσυλο <input type="checkbox"/> κοινή στέγαση με άλλους λόγω απώλειας οικίας, οικονομικών δυσχερειών, κ.λπ. (συμπληρώστε το Έντυπο Ένορκης Βεβαίωσης σχετικά με την Κατοικία) <input type="checkbox"/> Διαβίωση σε σταθμό τρένων ή λεωφορείων, πάρκο ή σε αυτοκίνητο <input type="checkbox"/> Διαμονή σε ξενοδοχείο, μοτέλ, χώρο κάμπινγκ ή άλλη παρόμοια κατάσταση	<input type="checkbox"/> Διαβίωση σε εγκαταλελειμμένο διαμέρισμα ή κτίριο <input type="checkbox"/> Θύμα θεομηνίας <input type="checkbox"/> Ασυνόδευτος νέος <input type="checkbox"/> Προσωρινή στέγαση, εν αναμονή τοποθέτησης σε φροντίδα ανάδοχης οικογένειας του Τμήματος Υπηρεσιών για Παιδιά και Οικογένειες(DCFS) <input type="checkbox"/> Άλλο _____
---	---

Έως \_\_\_\_\_ θα παράσχω τα ακόλουθα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τη διαμονή μου.  
 (ημερομηνία)

(Το έντυπο συνεχίζεται στην πίσω σελίδα)

Το παιδί σας ενδέχεται να πληροί τις προϋποθέσεις για επιπρόσθετες υπηρεσίες. Ζητήστε από το υπεύθυνο για τις εγγραφές προσωπικό περισσότερες πληροφορίες ή επικοινωνήστε με τον σύνδεσμο της Επαρχίας στο 630-530-3985.

Δηλώστε τυχόν αντιπροσωπεία κοινωνικής υπηρεσίας με την οποία συνεργάζεστε επί του παρόντος: \_\_\_\_\_

## **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ**

### **Το Στρατιωτικό Προσωπικό που εγγράφει Μαθητή για Πρώτη Φορά στην Περιφέρεια**

Πρέπει να παρέχει ένα από τα παρακάτω εντός 60 ημερών μετά από την ημερομηνία της αρχικής εγγραφής του μαθητή:

- ☐ Ταχυδρομείο που φέρει σφραγίδα ταχυδρομείου και παραλήπτη στρατιωτικό προσωπικό
- ☐ Σύμβαση μίσθωσης για κατοίκηση
- ☐ Απόδειξη κυριότητας κατοικίας

### **Στρατιωτικό Προσωπικό που Επιθυμεί να Διατηρήσει Παιδί/Κηδεμονευόμενο Εγγεγραμμένο στην Περιφέρεια Παρά το Ότι Έχουν Αλλάξει Κατοικία Λόγω Υποχρέωσης Στρατιωτικής Θητείας.**

Με την υποβολή γραπτού αιτήματος, η κατοικία του μαθητή θα θεωρείται ότι είναι αμετάβλητη για τη διάρκεια της υποχρέωσης της στρατιωτικής θητείας του κηδεμόνα. Η Επαρχία (District), ωστόσο, δεν ευθύνεται για τη μεταφορά του μαθητή από ή προς το σχολείο.

### **Μέρος 2: Σχέση με τον Μαθητή**

Πρέπει να παρέχετε επικυρωμένο πρωτότυπο πιστοποιητικό γεννήσεως. Θα δημιουργηθεί αντίγραφο και το πρωτότυπο θα σας επιστραφεί. Εάν δεν είναι διαθέσιμο πιστοποιητικό γεννήσεως κατά την εγγραφή, απαιτείται άλλη απόδειξη της ταυτότητας και της ημερομηνίας γέννησης του παιδιού μαζί με υπογεγραμμένη ένορκη βεβαίωση.

- ☐ Είμαι ο βιολογικός ή θετός γονέας που αναγράφεται στο πιστοποιητικό γεννήσεως. (Παρακαλώ προσκομίστε συμφωνία επιμέλειας, εάν ισχύει.)
- ☐ Μου δόθηκε η κηδεμονία με δικαστική εντολή. (Παρακαλώ προσκομίστε αντίγραφο της δικαστικής τεκμηρίωσης.)
- ☐ Λαμβάνω βοήθημα εκ μέρους του παιδιού. (Παρακαλώ προσκομίστε αντίγραφο της τεκμηρίωσης που παρουσιάζει απόδειξη του βοηθήματος.)
- ☐ Έχω αναλάβει την ευθύνη για το παιδί και του/της παρέχω σταθερή ολοήμερη κατοικία. (Παρακαλώ προσκομίστε Ένορκη Βεβαίωση Επιμέλειας.)

(Παρακαλώ σημειώστε κάθε ένα από τα παρακάτω κουτάκια που είναι αληθή και ακριβή.)

- ☐ Το παιδί ζει μαζί μου επειδή \_\_\_\_\_
- ☐ Έχω συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας μου.
- ☐ Το παιδί τρώει και κοιμάται στην κατοικία μου σε τακτική βάση.
- ☐ Το παιδί δεν ζει μαζί μου αποκλειστικά για να έχει πρόσβαση στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα του σχολείου (Παρακαλώ προσκομίστε Ένορκη Βεβαίωση σχετικά με την Κατοικία)

## **ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΕΣ/ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ**

### **Οποιοδήποτε άτομο με εντολή επιμέλειας που επιθυμεί να εγγράψει κάποιον μαθητή στο σχολείο.**

Παρακαλείσθε να προσκομίσετε τη δικαστική εντολή, τη συμφωνία, την απόφαση ή το διάταγμα που αναθέτει ή δίνει την επιμέλεια του μαθητή στο εν λόγω πρόσωπο (συμπεριλαμβανομένων αποφάσεων διαζυγίου που αναθέτουν την επιμέλεια σε έναν ή και στους δύο γονείς).

### **Μέρος 3: Επιβεβαίωση και Προειδοποίηση (Πρέπει να Συμπληρωθεί Παρουσία Επαρχιακού Υπαλλήλου)**

"Πρόσωπο που εν γνώσει του ή σκοπίμως προσκομίζει σε οποιαδήποτε Σχολική Περιφέρεια ψευδή στοιχεία σχετικά με τη διεύθυνση κατοικίας του μαθητή με σκοπό ο μαθητής να μπορέσει να φοιτήσει σε οποιοδήποτε σχολείο της αντίστοιχης Περιφέρειας χωρίς να καταβάλει δίδακτρα θα θεωρείται ένοχος για Αδίκημα Γ Κατηγορίας.» (105 ILCS 5/10-20.12b)

Το παρόν έντυπο στοιχείων κατοικίας βεβαιώνει ότι ο(οι) παραπάνω μαθητής(-ές) δεν είναι εγγεγραμμένος(-οι) στην Περιφέρεια αποκλειστικά και μόνο για τη σχολική του φοίτηση και ότι κατοικεί(-ούν) σε μόνιμη βάση με το πρόσωπο που έχει την πλήρη επιμέλεια και φροντίδα αυτού(-ών). Η εγγραφή μαθητή που δεν είναι μόνιμος κάτοικος αποτελεί δόλια πράξη. Οποιοσδήποτε μαθητής διαπιστωθεί ότι έχει εγγραφεί δολίως θα καλείται να καταβάλει αναδρομικά τα δίδακτρα που ισχύουν για μαθητές οι οποίοι δεν είναι μόνιμοι κάτοικοι, και τα οποία δεν θα υπερβαίνουν το 110% του κατά κεφαλήν κόστους.

Πιστοποιώ ότι κατανοώ τις απαιτήσεις περί στοιχείων κατοικίας και ότι γνωρίζω την ποινή που επιβάλλεται σε περίπτωση δόλιας εγγραφής.

\_\_\_\_\_ Υπογραφή  
Γονέα/Κηδεμόνα/Επιτρόπου \_\_\_\_\_ Ημερομηνία

Συγγένεια με μαθητή(ές) \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Γονέα/Κηδεμόνα/Επιτρόπου \_\_\_\_\_

Τηλεφωνικός Αριθμός \_\_\_\_\_

## **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Έγκριση διεύθυνσης κατοικίας \_\_\_\_\_ Από \_\_\_\_\_ Ημ/νία \_\_\_\_\_