

## Escuelas de Charlotte-Mecklenburg

# Planilla para la Apelación de Pruebas de Domicilio

Las escuelas de Charlotte-Mecklenburg les dan la bienvenida todos los estudiantes que viven en el Condado de Mecklenburg. CMS requiere que las familias suministren dos pruebas de domicilio para comprobarla residencia en el Condado de Mecklenburg. Por favor vea las pruebas aprobadas en la planilla de Procedimiento para las Pruebas de Domicilio.

Cualquier familia que no puede proveer todas las dos pruebas de residencia debido a circunstancias extremas deberá apelar al Superintendente Designado.

Las familias deben proveer por lo menos una prueba requerida de domicilio para poder someter una apelación.

*Por favor Escriba*

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Estudiante ID: \_\_\_\_\_ Estudiante ID: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre(s)/ Guardián Legal: \_\_\_\_\_

Dirección del Padre(s)/ Guardián Legal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Firma del Padre(s)/ Guardián Legal: \_\_\_\_\_

### For Administrative Use Only

*Please complete the following and attach all proofs of residency and/or supporting documentation provided.*

Date: \_\_\_\_\_ New Student (Attach Enrollment Forms) \_\_\_\_\_ Change of Address

Proofs of Residency Provided: Column A: \_\_\_\_\_

Column B: \_\_\_\_\_

Column C: \_\_\_\_\_

Briefly describe reason family cannot provide all proofs of residency: \_\_\_\_\_

Referring School: \_\_\_\_\_ School Contact: \_\_\_\_\_

School Phone: \_\_\_\_\_

Student Placement Specialist: \_\_\_\_\_

Submit form and all attachments to: Michele Aikens, Director

Approved: \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

In compliance with Federal Law, Charlotte-Mecklenburg Schools administers all education programs, employment activities and admissions without discrimination against any person on the basis of gender, race, color, religion, national origin, age or disability.