

**Rialto Unified School District  
RESIDENCY AFFIDAVIT**

This form is to be used to establish residency of a student when the student and his/her parent(s) or legal guardian reside in the home of someone else. This form must be completed and signed by the parent(s)/guardian and the person in whose home the student and his/her family are residing. Proof of address of the person with whom the student resides is required.

**Statement of Parent(s) or Legal Guardian**

Student Name \_\_\_\_\_ Student's Date of Birth \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, state that my child(children) and I reside on a  
Parent/Guardian Name

full-time basis at the following address in accordance with Education Code 48204.1:

\_\_\_\_\_  
Street Number and Name City State Zip Code

We reside with the person listed below.

Should my residency change, I will notify my child's school immediately.

My signature certifies that all information provided on this affidavit is true and accurate.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Statement of Person with Whom the Student and His/Her Parent(s)/Legal Guardian Reside**

I, \_\_\_\_\_, hereby certify under penalty of perjury that  
the above named student and his/her parent(s)/guardian reside with me on a full-time basis at the following  
address:

\_\_\_\_\_  
Street Number and Name City State Zip Code

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

***(Proof of address dated within 30 days of enrollment and picture I.D. required for person signing this section of the form)***

**Distrito Unificado de Rialto**  
**DECLARACIÓN JUARADA DE DOMICILIO**

Este formulario se debe usar para establecer el domicilio de un estudiante cuando el estudiante y sus padres o tutores legales residen en el hogar de alguien más. Este formulario debe ser completado y firmado por los padres/tutores y la persona en cuyo domicilio/hogar el estudiante y su familia residen. Se requiere comprobante de domicilio de la persona con quien reside el estudiante.

**Certificación de padres o tutores legales**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, declaro que mi hijo(hijos) y yo vivimos tiempo  
Nombre de padres/tutores

completo en la dirección que sigue de acuerdo con el Código Educativo 48204.1:

\_\_\_\_\_  
Número y nombre de calle Ciudad Estado Código Postal

Residimos con la persona nombrada abajo.

Si cambiara mi domicilio, notificaré a la escuela de mi hijo(a) inmediatamente.

Mi firma certifica que toda la información proveída en esta declaración es verdadera y correcta.

Firma de padres/tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Declaración de la persona con quien vive el estudiante y sus padres/tutores legales**

Yo, \_\_\_\_\_, por este medio declaro y certifico bajo pena de perjurio que el estudiante y sus padres/tutores legales viven conmigo tiempo completo en el siguiente domicilio:

\_\_\_\_\_  
Número y nombre de calle Ciudad Estado Código Postal

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

***(Se requiere comprobante de domicilio con fecha dentro de 30 días de inscripción e ID con foto de la persona que firma esta sección del formulario)***