



## ADDRESS AFFIDAVIT

The information that you are providing will ONLY be used to determine address verification for families requesting to participate in the ECE Program. This information WILL NOT be shared with any other organization or be used for purposes other than to determine address verification/service area and eligibility for ECE services.

I, \_\_\_\_\_  
(Parent/Guardian of ECE Applicant)

verify that I reside at: \_\_\_\_\_  
(Address)  
\_\_\_\_\_

I attest that the information stated above is true and accurate, and understand that the above information, if misrepresented, or incomplete, may be grounds for my child's dismissal from the ECE Program.

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

\_\_\_\_\_  
I, \_\_\_\_\_  
(Name of person on address verification)

verify that: \_\_\_\_\_  
(Parent/Guardian of ECE Applicant)

currently resides at: \_\_\_\_\_  
(Address)  
\_\_\_\_\_

I attest that the information stated above is true and accurate and understand that the above information, if misrepresented, or incomplete may be grounds for the child's dismissal from the ECE Program.

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

ECE Applicant Name: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_



## DECLARACIÓN DE DOMICILIO

La información que está presentando se utilizará SOLAMENTE para determinar la verificación del domicilio de las familias que estén solicitando participar en el programa de ECE. Esta información NO se compartirá con ninguna otra organización ni se utilizará para otro propósito que no sea para verificar su domicilio/área de servicio y elegibilidad para poder recibir servicios de parte de ECE.

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre del solicitante a ECE)

verifico que vivo en: \_\_\_\_\_  
(Domicilio)

Yo afirmo que la información presentada anteriormente es correcta y verdadera bajo mi conocimiento. Entiendo que si dicha información no es presentada apropiadamente o está incompleta, podría resultar que mi hijo/a sea retirado del programa de ECE.

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

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona en la verificación del domicilio)

verifico que: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre del solicitante a ECE)

actualmente vive en: \_\_\_\_\_  
(Domicilio)

Yo afirmo que la información presentada anteriormente es correcta y verdadera bajo mi conocimiento. Entiendo que si dicha información no es presentada apropiadamente o está incompleta, podría resultar en el retiro del niño/a del programa de ECE.

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

Nombre del solicitante de ECE: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Centro escolar: \_\_\_\_\_