



कलम्बस सिटी स्कूल्स निवास फारामको प्रमाणीकरण यो फाराम नोटराइज्ड गर्ने पर्छ।

यदि हाम्रा अभिभावक/संरक्षक कलम्बस सिटी स्कूल्सको सीमाभित्र बस्ने साथी/आफन्तसँग बस्दै हुनुहुन्छ भने यो फाराम प्रयोग गर्न सकिन्छ।

भाडामा लिनेवाला/सम्पत्ति मालिकले निम्न मध्ये एउटा बुझाउने पर्ने हुन्छः

- हालको उपयोगिता (युटिलिटी) बिल (ग्यास, पानी, बिजुलीको बिल मात्र)
- त्यो निवासकालागि उसको नाममा भाडामा लिइएको देखा पर्ने नामसँगको कागजात
- त्यो सम्पत्ति उसको नाममा भएको जनाउन पेश गरेको कागजात

- भाडामा लिनेवाला/सम्पत्ति मालिकको हस्ताक्षर पेश गरिएका त्यो निवासकालागि उसको नाममा भाडामा लिइएको देखा पर्ने कागजातहरूमा नामसँग मिल्नेपर्छ

कलम्बस सिटी स्कूल्समा भर्ना गर्नकालागि निवासलाई गलत व्याख्या प्रस्तुत गर्न वा अन्यथा नक्कली गर्नु गैरकानूनी हो। यो जानकारीलाई जानीजानी झुट्टा गर्ने व्यक्तिहरूले ट्यूशनको भुक्तानी र/वा मिथ्याकरणकालागि फौजदारी/आपराधिक अभियोजनको अधीनमा हुन सक्छ, जुन दोषी ठहरिएमा छ महिनासम्म जेल र/वा \$१,००० जरिवाना हुन सक्छ। हालका बासिन्दाहरू जसले आवासको झुट्टा प्रमाणित गर्छन् ताकि विद्यार्थीले अनुमोदित विशेष अनुमति बिना कलम्बस सिटी स्कूल्सको अर्को स्कूलमा उपस्थित हुन सक्छ भने विद्यार्थीलाई गृह स्कूलमा फर्काइनेछ र झुटोपनकालागि आपराधिक अभियोग पनि लाग्न सक्छ।

अभिभावक/संरक्षकद्वारा पूरा गर्ने (कृपया लेख्नुहोस्)

पुरानो (पहिलाको) ठेगाना

स्ट्रीट _____
सिटी/स्टेट _____ जिपकोड _____
फोन नः _____

विद्यार्थीको नाम	जन्म मिति
विद्यार्थीको नाम	जन्म मिति
विद्यार्थीको नाम	जन्म मिति
अभिभावक/संरक्षकको नाम	फोन न #

नयाँ (हाल) को ठेगाना

स्ट्रीट _____
सिटी/स्टेट _____ जिपकोड _____
फोन नः _____

सि सि एस स्कूल/ग्रेड	पहिलाको स्कूल
सि सि एस स्कूल/ग्रेड	पहिलाको स्कूल
सि सि एस स्कूल/ग्रेड	पहिलाको स्कूल
रोजगारको स्थान	फोन न #

भाडामा दिने/सम्पत्तिको मालिक र अभिभावकद्वारा पूरा गर्नु पर्ने

हस्ताक्षरः _____
(माथि सूचीबद्ध कागजातहरूमा देखिने हस्ताक्षर नै हुनुपर्छ)

कृपया माथि हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको नाम **लेख्नुहोस्**
मेरो (रोहबर) उपस्थितिमा आज २०२० साल, _____ महिनाको
_____ तारिकका दिन उहाँले स्वीकार गरि जिम्मेवारीमा

सहमत हुनु भयो

नोटरी पब्लिक

ठेगाना

सिटी _____ स्टेट _____ जिपकोड _____

सील छाप
वा
स्ट्याम्प

अभिभावक/संरक्षकको हस्ताक्षर

कृपया माथि हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको नाम **लेख्नुहोस्**
मेरो (रोहबर) उपस्थितिमा आज २०२० साल, _____ महिनाको
_____ तारिकका दिन उहाँले स्वीकार गरि जिम्मेवारीमा

सहमत हुनु भयो

नोटरी पब्लिक

ठेगाना

सिटी _____ स्टेट _____ जिपकोड _____

सील छाप
वा
स्ट्याम्प

*** CENTRAL ENROLLMENT USE ONLY ***

Approved _____

Central Enrollment Supervisor or his/her designee

Date _____

Rev 11/16/17