

**FORM B / ቅጽ B****RESIDENCY STATEMENT OF PARENTS/GUARDIANS / የወላጆች/አሳዳጊዎች የነዋሪነት የማረጋገጫ መግለጫ ጽሁፍ****Valid from July 1, 2025 to June 30, 2026 / ከጁላይ 1፣ 2025 እስከ ጁን 30፣ 2026 ድረስ የሚያገለግል**

INSTRUCTIONS: To be completed by Arlington Residents/Homeowners or Leaseholders. Virginia Code § 22.1-5, §22.1-264.1 መመሪያዎች፡- በአርሊንግተን ነዋሪዎች/የቤት ወይም የሊዝ ባለቤቶች መጠናቀቅ አለበት። የቨርጂኒያ ኮድ § 22.1-5፣ §22.1-264.1

PURPOSE: To certify that I am an Arlington Resident/Homeowner or Leaseholder, and the adults and children listed on this form reside with me.

ዓላማ፡- የአርሊንግተን ነዋሪ/ የቤት ወይም የሊዝ ባለቤት መሆኔን እና እዚህ ቅጽ ላይ የተዘረዘሩት አዋቂዎች ወይም ልጆች ከእኔ ጋር አብረውኝ እንደሚኖሩ ለማረጋገጥ።

I, _____ (Arlington Resident/Homeowner or Leaseholder) hereby affirm or swear that the adult(s) listed below and their children live in my Arlington, VA residence at the following address:

እኔ፣ _____ (የአርሊንግተን ነዋሪ/ የቤት ወይም የሊዝ ባለቤት) ከስር የተዘረዘሩት አዋቂ (ዎች) እና ልጆቻቸው ቀጥሎ በተጠቀሰው የአርሊንግተን፣ ቨርጂኒያ አድራሻ ላይ ከእኔ ጋር ነዋሪ መሆናቸውን በመኃላ አረጋግጣለሁ።

Address/ አድራሻ፡- _____ Apt No. / የአፓርትመንት ቁ.፡- _____

City/ከተማ፡- _____ State/ስቴት፡- _____ Zip/ዚፕ ኮድ፡- _____

Cell / ተንቀሳቃሽ ስልክ፡- _____ Home Phone / የቤት ስልክ፡- _____

Adult(s) Information: List names of parent(s) or legal guardian(s) of school-age child(ren) residing with the Arlington Resident

የአዋቂ (-ዎች) መረጃ፡- ከአርሊንግተን ነዋሪ ጋር የሚኖሩ እና እድሜያቸው ለትምህርት ቤት የደረሱ ልጆች ወላጅ (-ጆች) ወይም ህጋዊ አሳዳጊ (-ዎች) ስም ዝርዝር፡-

Full Name Parent or Legal Guardian (1) / የወላጅ ወይም ህጋዊ አሳዳጊ ሙሉ ስም 1:

Full Name Parent or Legal Guardian (2) / የወላጅ ወይም ህጋዊ አሳዳጊ ሙሉ ስም 2:

Student(s) Information- Names of school-age child(ren) or adult student(s) residing with the Arlington Resident.

የተማሪ (-ዎች) መረጃ፡- ከአርሊንግተን ነዋሪ ጋር የሚኖሩ እድሜያቸው ለትምህርት ቤት የደረሱ የልጅ (-ጆች) ወይም የአዋቂ ተማሪ (-ዎች) ስም ዝርዝር፡-

1. Student Name / የተማሪ ስም፡- _____

2. Student Name / የተማሪ ስም፡- _____

3. Student Name / የተማሪ ስም፡- _____

4. Student Name / የተማሪ ስም፡- _____

IMPORTANT NOTICE:

A **deed** or **current lease agreement** must be submitted with this affidavit. If the lease has expired, you must also provide:

- A letter from the property manager confirming current residency, and current utility bills

አስፈላጊ ማስታወቂያ

የቤት ባለቤትነት ሰመርስት ወይም **የአሁን የሊዝ ውል** ከዚህ ማረጋገጫ ጋር ተያይዞ መቅረብ አለበት። የሊዝ ውሉ ከአገልግሎት ውጪ ከሆነ፣ የሚከተለውን ማካተት አለበት፡-

- የወቅቱ ነዋሪነትን እና የፍጆታ ከፍያዎችን የሚያረጋግጥ ከንብረቱ አስተዳዳሪ የተላከ ደብዳቤ

**FORM B / ቅጽ B****RESIDENCY STATEMENT OF PARENTS/GUARDIANS / የወላጆች/አሳዳጊዎች የነዋሪነት የሚረጋገጫ መግለጫ ጽሁፍ****Valid from July 1, 2025 to June 30, 2026 / ከጁላይ 1፣ 2025 እስከ ጁን 30፣ 2026 ድረስ የሚያገለግል****Residency Certification and Legal Acknowledgment:**

In accordance with VA Code 22.1-264.1, any person who knowingly makes a false statement concerning the residency of a child, as determined by § 22.1-3, in a particular school division or school attendance zone, for the purposes of (i) avoiding the tuition charges authorized by § 22.1-5 or (ii) enrollment in a school outside the attendance zone in which the student resides, shall be guilty of a Class 4 misdemeanor and shall be liable to the school division in which the child was enrolled as a result of such false statements for tuition charges, pursuant to § 22.1-5, for the time the student was enrolled in such school division.

As the homeowner or leaseholder of the house or apartment at the address listed above, I acknowledge that the above-named adult(s) and their school-age child(ren) are residing with me in good faith and not solely for the purpose of attending public school in Arlington, VA. I understand that enrollment in Arlington Public Schools (APS) of the student(s) listed above is based on my statement. If this statement is false, I understand that I am liable for payment of full tuition of the student(s). I will notify the principal or designee of any change of residence of the named adult(s) or child(ren) within three (3) days of such change. I agree to provide a copy of my property deed or current lease agreement. If my lease agreement is expired, I will provide a manager's letter from my leasing company confirming residency and current utility bills. I understand that this form is only valid from July 1, 2025, to June 30, 2026.

የነዋሪነት ማረጋገጫ እና ህጋዊ አውቅና

በVA Code 22.1-264.1 መሰረት ማንኛውም ሰው እያወቁ የልጅን ነዋሪነት በሚመለከት በ§ 22.1-3 በተወሰነው የትምህርት ቤት ክፍል ወይም የትምህርት ቤት መገኘት ዞን ለ (i) በ§ 22.1-5 በተወሰነው መሰረት የትምህርት ክፍያዎች ላለመክፈል ወይም (ii) ተማሪው ከሚኖርበት አካባቢ የአገራቸው ትምህርት ቤቶች ውጪ ለማስመዝገብ ብለው የውሸት መግለጫ የሰጡ፣ በክፍል 4 የሰነድ ምግባር ወንጀል ሊሆኑ ይችላሉ እናም በቨርጂኒያ ኮድ § 22.1-5 መሰረት በአንደዚህ ባለው የውሸት መግለጫዎች ምክንያት ተማሪው ለተመዘገበበት የትምህርት ክፍል ተማሪው ለተማረበት የትምህርት ክፍያዎች ተጠያቂ ይሆናሉ።

ከላይ በተጠቀሰው አድራሻ የቤቱ ወይም የአፓርታማው ባለቤት ወይም ተከራይ እንደመሆኔ፣ ከላይ ስማቸው የተገለጹት አዋቂ(ዎች) እና እድሜያቸው ለትምህርት የደረሱ ልጃቸው (ልጆቻቸው) ከአኔ ጋር የሚኖሩት በቨርጂኒያ የአርሊንግተን የህዝብ ትምህርት ቤት ለመማር አለማ ብቻ ሳይሆን በቅን ልቦና መሆኑን እንዘባለሁ። ከላይ የተዘረዘሩት የተማሪ(ዎች) በአርሊንግተን የህዝብ ትምህርት ቤቶች (APS) ምዝገባ በእኔ መግለጫ ላይ የተሞረከዘ እንደሆነ ተረድቻለሁ። ይህ መግለጫ ሐሰት ከሆነ፣ የተማሪው(ዎቹ) ሙሉ ክፍያ የመክፈል ኃላፊነት እንዳለብኝ ተረድቻለሁ። የአዋቂው (ዎቹ) ወይም የልጁ(ልጆቹ) የመኖሪያ አድራሻ ለውጥ ካለ፣ ለውጡ በተደረገበት በሶስት (3) ቀናት ውስጥ ለርእሰ መምህሩ ወይም ለተወካዩ ለማሳወቅ ተስማምቻለሁ። የንብረት ወረቀቱን ወይም የአሁኑን የሊዝ ውል ግልባጭ ለመስጠት ተስማምቻለሁ። የቤት ባለቤትነት ስመርስት ወይም የአሁን የሊዝ ውል ቅጂ እንዳቀርብም ተስማምቻለሁ። የሊዝ ውሉ ከአገልግሎት ውጪ ከሆነ፣ የወቅቱ ነዋሪነትን እና የፍጆታ ክፍያዎችን የሚያረጋግጥ ከንብረቱ አስተዳዳሪ የተላከ ደብዳቤ እንደማቀርብም አቀርባለሁ። ይህ ቅጽ የሚሰራው ከጁላይ 1፣ 2025 እስከ ሰኔ 30፣ 2026 ድረስ ብቻ መሆኑን ተረድቻለሁ።

Full Name of Arlington Resident / የአርሊንግተን ነዋሪ ሙሉ ስም**Signature/ፈርማ****Date/ቀን******TO BE COMPLETED BY NOTARY****

I hereby certify that on this _____ day of _____ (month) _____ (year),
the above subscribers personally appeared before me and made oath in due form of the law that the
foregoing facts are true to the best of their knowledge, information, belief, under penalty or perjury.

My Commission Expires _____

Notary Public _____

TO BE COMPLETED BY APS STAFF / ESTA SECCION DEBE SER LLENADA POR PERSONAL DE APS**Document Expiration Date:** 06/30/2026 **Entered in Synergy by** _____**If there are multiple students listed, APS staff receiving original must share copies with sibling(s) school(s).*