

**FORM B / FORMULARIO B****RESIDENCY STATEMENT OF PARENTS/GUARDIANS/DECLARACIÓN DE RESIDENCIA DEL PADRE/TUTOR LEGAL****Valid from July 1, 2025 to June 30, 2026 / Válido desde el 1 de julio de 2025 hasta el 30 de junio de 2026****INSTRUCTIONS:** To be completed by Arlington Residents/Homeowners or Leaseholders. Virginia Code § 22.1-5, §22.1-264.1**INSTRUCCIONES:** Para ser completado por los Residentes/Propietarios o Arrendatarios de Arlington. Código de Virginia §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.**FINALIDAD:** Certificar que soy Residente/Propietario de Vivienda o Arrendatario de Arlington, y que el (los) adulto(s) e hijo(s) enumerados en este formulario residen conmigo.

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:

Yo, _____ (**Nombre completo del Residente/ Propietario o Arrendatario de Arlington**) por la presente afirmo o juro que los adultos que figuran a continuación y sus hijos viven en mi domicilio en Arlington, VA, en la siguiente dirección:

Address / Dirección: _____ **Apt No. / Núm. de apartamento:** _____

City / Ciudad: _____ **State / Estado:** _____ **Zip / Código postal:** _____

Cell / Celular: _____ **Home Phone / Teléfono del hogar:** _____

Adult(s) Information:

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

Información de los adultos:

Nombre de los padres o tutores legales de los niños en edad escolar que residen con el (la) residente de Arlington:

Full Name of Parent or Legal Guardian (1) / Nombre completo del Padre/de la Madre o Tutor(a) legal 1:**Full Name of Parent or Legal Guardian (2) / Nombre completo del Padre/de la Madre o Tutor(a) legal 2:****Student(s) Information-** Names of school-age child(ren) or adult student(s) residing with the Arlington Resident.**Información del (de los) estudiante(s)** - Nombres de los niños en edad escolar o estudiantes adultos que residen con el (la) residente de Arlington.

1. Student Name/Nombre del (de la) Estudiante: _____

2. Student Name/Nombre del (de la) Estudiante: _____

3. Student Name/Nombre del (de la) Estudiante: _____

4. Student Name/Nombre del (de la) Estudiante: _____

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**AVISO IMPORTANTE:** Esta declaración jurada debe estar acompañada del título de propiedad o un contrato de arrendamiento actual. Si el contrato de arrendamiento ha expirado, también se debe presentar una carta del gerente de la propiedad que confirme la residencia actual, y facturas de servicios públicos actuales.

**FORM B / FORMULARIO B****RESIDENCY STATEMENT OF PARENTS/GUARDIANS/DECLARACIÓN DE RESIDENCIA DEL PADRE/TUTOR LEGAL****Valid from July 1, 2025 to June 30, 2026 / Válido desde el 1 de julio de 2025 hasta el 30 de junio de 2026****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.

Certificación de Residencia y Reconocimiento Legal:

De acuerdo con el Código de VA 22.1-264.1, cualquier persona que a sabiendas haga una declaración falsa con respecto a la residencia de un(a) niño(a), según lo dispuesto por § 22.1-3, en un distrito escolar en particular o zona de asistencia escolar, con el fin de (i) evitar los gastos de matrícula autorizados por § 22.1-5 o (ii) inscripción en una escuela fuera de la zona de asistencia en la que reside el (la) estudiante, será culpable de un delito menor Clase 4 y será responsable por los gastos de matrícula ante el distrito escolar en el que el niño estuvo inscrito como resultado de tales declaraciones falsas, de conformidad con § 22.1-5, por el tiempo que el estudiante estuvo inscrito en dicho distrito escolar.

Como propietario o arrendatario de la casa o apartamento en la dirección mencionada arriba, reconozco que los adultos arriba mencionados y sus hijos en edad escolar residen conmigo de buena fe y no solo con el propósito de asistir a una escuela pública en Arlington, VA. Entiendo que la inscripción de los estudiantes mencionados anteriormente en las Escuelas Públicas de Arlington (APS) se basa en mi declaración. Si esta declaración es falsa, entiendo que soy responsable del pago de la matrícula completa del (de los) estudiante(s). Notificaré al director o la persona designada de cualquier cambio de residencia de los adultos o hijos mencionados dentro de los tres (3) días posteriores a dicho cambio. Acepto presentar una copia de mi escritura de propiedad o contrato de arrendamiento actual. Si mi contrato de arrendamiento está vencido, presentaré una carta del gerente de mi compañía de arrendamiento confirmando la residencia y las facturas de servicios públicos actuales. Entiendo que este formulario es válido solo desde el 1 de julio de 2025 hasta el 30 de junio de 2026.

Full Name of Arlington Resident / Nombre completo del (de la) residente de Arlington

Signature / Firma

Date / Fecha

****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).*