



WOODLAND JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Student Enrollment Center

435 Sixth Street

Woodland, CA 95695

Phone (530) 406-3240

CHILD CARE INTERDISTRICT VERIFICATION

Parent/Guardian:

Last Name	First	Middle	Phone Number

Address:

Street	City	Zip Code

Student:

Last Name	First	Middle	Date of Birth	Perm ID Number

Application Requested for Grade School Requested:

Procedure:

1. Complete the information below on adult, center, or organization providing child care:

Last Name	First	Middle	Phone Number

Address:

Street	City	Zip Code

Child Care License #	or, Relation to Child

Signature of Adult Child Care Provider	Date

2. Submit Child Care Verification form along with an Interdistrict Agreement to: WJUSD, Enrollment Services Department/Attn: Adriana Gomez

I certify under penalty of perjury that the foregoing information is true and correct.

Signature of Parent/Guardian	Date



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WOODLAND

435 Sixth Street
Woodland, CA 95695
Tel. (530) 406-3240

VERIFICACIÓN DE CUIDADO DE NIÑOS ENTRE DISTRITOS

Padre/Tutor:

Apellido	Nombre	Número de Teléfono

Dirección:

Calle	Ciudad	Código Postal

Estudiante:

Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento	# ID Número

Solicitud para el grado Escuela Solicitada:

Procedimiento:

1. Complete la siguiente información del adulto, organización, o centro proveedor del cuidado del niño(a):

Apellido	Nombre	Número de Teléfono

Dirección:

Calle	Ciudad	Código Postal

# De Licencia Para Cuidar Niños	O, Relación con el Estudiante

Firma del Proveedor de Cuidado de Niños	Fecha

2. Entregue Verificación de Cuidado de Niños junto con la solicitud de Acuerdo Entre Distritos a la oficina del WJUSD, Departamento de Inscripción de Estudiantes/Atención: Adriana Gomez.

Declaro bajo pena de perjurio que la información es verdadera y correcta.

Firma del Padre/Tutor	Fecha