



STUDENT INFORMATION

Student Cell Phone # _____ Student E-mail _____

Last Name First Name Middle Name

Mailing Address City State Zip

PARENT/GUARDIANS

Student lives with (check all that apply):

- Mother Father Guardian Relative Spouse Friend Other _____

Parent/Guardian (Last/First) _____ Relationship: _____

Home Phone () _____ Work Phone () _____

Cell () _____ E-mail _____

Has permission to, (check all that apply):

- Pick up student Receive mailings Contact school for student info Have contact with student

Active Military: YES NO

Parent/Guardian (Last/First) _____ Relationship: _____

Home Phone () _____ Work Phone () _____

Cell () _____ E-mail _____

Has permission to, (check all that apply):

- Pick up student Receive mailings Contact school for student info Have contact with student

Active Military: YES NO

Emergency Contacts:

Name: _____ Relationship: _____

Home () _____ Work () _____ Cell () _____

Is this person authorized to release the student? Yes No

Name: _____ Relationship: _____

Home () _____ Work () _____ Cell () _____

Is this person authorized to release the student? Yes No

PARENT SIGNATURE FOR RE-ENROLLMENT

I _____ the parent/guardian of _____ would like my child to be enrolled at Genesis Academy for the 2026-2027 school year.

Parent/Guardian Signature

Date

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Numero de celular del estudiante _____ E-mail del estudiante _____

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección de Envío _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

PADRE/TUTOR(A)

El Estudiante vive con (marque todas la que apliquen):

Madre padre Guardián Relativo Pareja Amigo Otro _____

Nombre de Familia/Tutor _____ Relación: _____

Teléfono de Casa () _____ Teléfono de Trabajo () _____

Celular () _____ E-mail _____

Tiene permiso de, (marque todos lo que apliquen):

Recoger estudiante Recibir correo Contacto Genesis para info del estudiante Tener contacto con el estudiante

Militar Activo: SI NO

Nombre de Familia/Tutor _____ Relación: _____

Teléfono de Casa () _____ Teléfono de Trabajo () _____

Celular () _____ E-mail _____

Tiene permiso de, (marque todos lo que apliquen):

Recoger estudiante Recibir correo Contacto Genesis para info del estudiante Tener contacto con el estudiante

Militar Activo: SI NO

Contactos de emergencia:

Nombre: _____ Relación: _____

Casa () _____ Trabajo () _____ Celular () _____

Esta persona autorizada para liberar el estudiante? Si No

Nombre: _____ Relación: _____

Casa () _____ Trabajo () _____ Celular () _____

Esta persona autorizada para liberar el estudiante? Si No

FIRMA DE PADRE/TUTOR(A) DE REINSCRIPCION

Yo _____ el Padre/Tutor(a) de _____ quisiera que mi hijo sea inscrito en el año escolar 2026-2027.

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha



Arizona Residency Documentation Form

Student _____ School: Genesis Academy

School District or Charter Holder: Genesis Program Inc.

Parent/Legal Guardian

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration

Valid U.S. passport

Real estate deed or mortgage documents

Property tax bill

Residential lease or rental agreement

Water, electric, gas, cable, or phone bill

Bank or credit card statement

W-2 wage statement

Payroll stub

Certificate of tribal enrollment or other identification issued by a recognized Indian tribe that contains an Arizona address.

Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)

Temporary on-base billeting facility (for military families)

I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

Signature of Parent/Legal Guardian

Date



Departamento de Educación de Arizona
Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Escuela: **Genesis Academy**

Distrito Escolar o Escuela Chárter: **Genesis Program Inc.**

Padre/Tutor Legal _____

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

___ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo

___ Pasaporte válido de los EE. UU.

___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca

___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad

___ Contrato de renta de casa/residencia

___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono

___ Factura de tarjeta de crédito o de banco

___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos

___ Talón del cheque de paga

___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.

___ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.

___ Instalación temporal de asignaré en la base (para familias militares)

___ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

Firma del padre/tutor legal

Fecha