



ARLINGTON CENTRAL
SCHOOL DISTRICT

ARLINGTON CENTRAL SCHOOL DISTRICT CENTRAL REGISTRATION

144 Todd Hill Road • LaGrangeville, NY 12540

Phone (845) 227-1821 • Fax (845) 227-8022 • E-mail: registration@acsdny.org

Non-Public Transportation Only Checklist

The following items and forms must be presented at the time of your **registration appointment.**

Student Name: _____

DOB: _____

- _____ Transportation Form
- _____ Original Birth Certificate with Raised Seal or Certified Copy
- _____ Parent Photo ID (i.e. Driver's License)
- _____ Registration Form (double sided) with Parent Signature
- _____ Two (2) Valid Proofs of District Residency (please see list of acceptable documents)
- _____ Electricity Bill – Must say “for service at” the home address
- _____ Home Language Questionnaire
- _____ Residency Requirement Affidavit
- _____ Current Immunization Record with Physician's Signature
- _____ Current Physical Exam

Our mission is to empower all students to be self-directed, lifelong learners, who willingly contribute to their community and lead passionate, purposeful lives.



ARLINGTON CENTRAL
SCHOOL DISTRICT

ARLINGTON CENTRAL SCHOOL DISTRICT CENTRAL REGISTRATION

144 Todd Hill Road • LaGrangeville, NY 12540

Phone (845) 227-1821 • Fax (845) 227-8022 • E-mail: registration@acsdny.org

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRANSPORTE

Nombre del Estudiante: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Los siguientes elementos y formularios deben presentarse **al momento de su cita de registro:**

- _____ Formulario de transporte
- _____ Acta de Nacimiento **Original** con Sello en relieve o Copia Certificada
- _____ Identificación con fotografía de los padres (*licencia de conducir*)
- _____ Formulario de inscripción (*doble cara*) con firma de los padres
- _____ Dos pruebas válidas de residencia en el distrito (*consulte la lista de documentos aceptables*)
- _____ Factura de electricidad - debe decir "para servicio en" la dirección de casa o carta de la compañía eléctrica indicando que ha establecido el servicio en la nueva dirección
- _____ Cuestionario sobre el idioma del hogar
- _____ Declaración Jurada de Requisito de Residencia
- _____ Registro de vacunación actual con firma del médico
- _____ Examen físico actual - dentro de los últimos 12 meses