



**CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE**  
515 North Avenue  
New Rochelle, New York 10801-3416

**DEPARTMENT OF PUPIL SERVICES**

**HOME VISIT – PARENT AVAILABILITY**

A School District teacher will be visiting your home in order to verify your residency for enrollment purposes. Please complete this form and list the days of the week and times of day when you and your child are regularly at home. Our attendance teacher will try to conduct home visits on those dates and times, but specific dates and times for visits are not set in advance.

Please be sure to note any specific days when you **will not be** available for a home visit.

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Student's address in New Rochelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

My child and I are normally at home and available for a home visit at the following days and times:

Days of the week we are at home: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Times of day we are at home: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

The following days and times **are not good** days for a home visit (please note dates and times, and reason(s) why they are not good): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ Home/  
cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Print Parent/Guardian Name

\_\_\_\_\_  
Date



**CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE**  
515 North Avenue  
New Rochelle, New York 10801-3416

**DEPARTMENT OF PUPIL SERVICES**

**VISITA A CASA – DISPONIBILIDAD DE LOS PADRES**

Un profesor asistente del Distrito Escolar de New Rochelle visitara su casa con el fin de verificar si residencia para propósitos de matrícula del estudiante. Por favor complete este formato y escriba los días de la semana y la hora cuando usted y su hijo/a están regularmente en casa. Nuestros profesores asistentes trataran de realizar la visita a su domicilio en esos días y a esas horas, pero días y horas especificos no serán programadas con anticipación.

*Por favor este seguro de anotar los días especificos cuando usted no estará en su casa para la visita y el por qué no estará en casa.*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante en New Rochelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mi hijo y yo normalmente estamos disponibles en casa para la visita en los siguientes días y horas:

Días de la semana en la que nosotros estaremos en casa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Horas de los días en la que nosotros estaremos en casa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Los siguientes días y horas no son buenos para la visita en casa (por favor escriba los días, la hora y las razones

por las cuales usted y su hijo no estarán disponibles para la visita) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ Home/  
cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha