

إقرار الحاضن غير الأبوي

NON-PARENT CUSTODIAN AFFIDAVIT

التاريخ / Date: _____

STUDENT INFORMATION/بيانات التلميذ(ة)

LAST NAME/الاسم الأخير		FIRST NAME/الاسم الأول		MIDDLE NAME/الاسم الأوسط	
STUDENT ID #/رقم هوية التلميذ(ة)	DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy) تاريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر)	AGE/السن	GENDER (optional)/(اختياري) الجنس M/ذكر F/أنثى		
HOME ADDRESS (house number and street)/(رقم المنزل واسم الشارع)				APT رقم الشقة/#	
BOROUGH/الحي	STATE/الولاية	ZIP CODE/الرمز البريدي	HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()		

NON-PARENT CUSTODIAN INFORMATION/بيانات الحاضن غير الأبوي

LAST NAME/الاسم الأخير		FIRST NAME/الاسم الأول		RELATIONSHIP TO STUDENT/(العلاقة بالتلميذ(ة))	
HOME ADDRESS (house number and street)/(رقم المنزل واسم الشارع)				APT رقم الشقة/#	
BOROUGH/الحي		STATE/الولاية		ZIP CODE/الرمز البريدي	
HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()	WORK PHONE NUMBER/رقم هاتف العمل ()	CELL PHONE NUMBER/رقم الهاتف المحمول ()			

This student is living with me and I am providing custodial care for the following reasons:

التلميذ(ة) المذكور يعيش معي وأنا أوفر له الرعاية للأسباب التالية:

--

The student will be residing with me at the location above for the following period of time: _____

سوف يقيم التلميذ(ة) معي في الموقع المذكور أعلاه للفترة التالية:

PARENT/GUARDIAN INFORMATION/بيانات الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر

LAST NAME/الاسم الأخير		FIRST NAME/الاسم الأول		RELATIONSHIP TO STUDENT/(العلاقة بالتلميذ(ة))	
HOME ADDRESS (house number and street)/(رقم المنزل واسم الشارع)				APT رقم الشقة/#	
BOROUGH/الحي		STATE/الولاية		BOROUGH/الحي	
HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()	WORK PHONE NUMBER/رقم هاتف العمل ()	HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()			

In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact the student's school immediately.

I declare that I am the custodian of this child and that he/she is residing with me at the location noted above. I declare that the information provided above is true and correct.

أقر بموافقتي على الاتصال بالمدرسة فوراً في حالة حدوث أي تغيير بترتيبات الحضانة هذه.
أقر بأنني الحاضن لهذا الطفل، وأنه يقيم معي في الموقع المذكور أعلاه. وأقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه هي معلومات حقيقية وصحيحة.

Non-Parent Custodian Signature: _____

توقيع الحاضن غير الأبوي: _____

STATE OF NEW YORK)

SS:

COUNTY OF _____)

Sworn to before me this _____ day of _____,

year

Notary Public

2009/6/29