Department of Education

পিতামাতা নয়, এমন তত্ত্বাবধানকারী ব্যক্তির এফিডেবিট

NON-PARENT CUSTODIAN AFFIDAVIT

তারিখ Date: _____

শিক্ষার্থীর তথ্য STUDENT INFORMATION

শেষ নাম LAST NAME	প্রথম নাম FIRST NAME		মধ্য নাম MIDDLE NAME
শিক্ষার্থীর আইডি নম্বর STUDENT ID #	জন্মতারিখ (মাস/দিন/সন) DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy)	বয়স AGE	লিঙ্গ (ঐচ্ছিক) GENDER (optional) M F
বাড়ির ঠিকানা (বাড়ি নং ও স্ট্রিট) HOME ADDRESS (house number and street)			অ্যাপার্টমেন্ট APT #
বরো BOROUGH	স্টেট STATE	জিপ কোড ZIP CODE	বাড়ির ফোন নম্বর HOME PHONE NUMBER ( )

পিতামাতা নয়, এমন তত্ত্বাবধানকারী ব্যক্তির তথ্য NON–PARENT CUSTODIAN INFORMATION

শেষ নাম LAST NAME	প্রথম নাম FIRST NAME	শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক RELATIONSHIP TO STUDENT
বাড়ির ঠিকানা (বাড়ি নং ও স্ট্রিট) HOME ADDRESS (house number and street)		অ্যাপার্টমেন্ট APT #
বরো BOROUGH	স্টেট STATE	জিপ কোড ZIP CODE
বাড়ির ফোন নম্বর HOME PHONE NUMBER ( )	কাজের ফোন নম্বর WORK PHONE NUMBER ( )	সেলফোন নম্বর CELL PHONE NUMBER ( )

এই শিক্ষার্থী আমার সাথে থাকে এবং নিম্নলিখিত কারণে আমি তার তত্ত্বাবধান করি This student is living with me and I am providing custodial care for the following reasons:

উপরোল্লিখিত ঠিকানায় নিচে উল্লিখিত সময়ে শিক্ষার্থী আমার সাথে বসবাস করবে The student will be residing with me at the location above for the following period of time: _____

পিতামাতা/অভিভাবকের তথ্য PARENT/GUARDIAN INFORMATION

শেষ নাম LAST NAME	প্রথম নাম FIRST NAME	শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক RELATIONSHIP TO STUDENT
বাড়ির ঠিকানা (বাড়ি নং ও স্ট্রিট) HOME ADDRESS (house number and street)		অ্যাপার্টমেন্ট APT #
বরো BOROUGH	স্টেট STATE	জিপ কোড ZIP CODE
বাড়ির ফোন নম্বর HOME PHONE NUMBER ( )	কাজের ফোন নম্বর WORK PHONE NUMBER ( )	সেলফোন নম্বর CELL PHONE NUMBER ( )

আমি সম্মতি দিচ্ছি যে এই তত্ত্বাবধান-ব্যবস্থা পরিবর্তিত হলে, আমি আমার সন্তানের স্কুলের সাথে সঙ্গে সঙ্গে যোগাযোগ করবো In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact the student's school immediately.

আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, আমি এই ছেলে/মেয়ের তত্ত্বাবধানকারী এবং সে উপরে উল্লিখিত ঠিকানায় আমার সাথে বসবাস করে। আমি প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্য সত্য ও নির্ভুল। 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.

পিতামাতা নন, এমন তত্ত্বাবধানকারীর সই Non-Parent Custodian Signature: _____

STATE OF NEW YORK)
SS:
COUNTY OF _____)

Sworn to before me this _____ day of _____, _____
year

_____
Notary Public