Department of Education

非父母監管人證明書（NON-PARENT CUSTODIAN AFFIDAVIT）

日期/Date：_____

學生資料/STUDENT INFORMATION

姓氏/LAST NAME	名字/FIRST NAME	中間名/MIDDLE NAME	
學生身分號碼/STUDENT ID #	出生日期（月/日/年）/DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy)	年齡/AGE	性別（可不填）/GENDER (optional) 男/M 女/F
住址（門牌號和街道）/HOME ADDRESS (house number and street)			公寓號/APT #
行政區/BOROUGH	州/STATE	郵政編碼/ZIP CODE	住宅電話號碼/HOME PHONE NUMBER ( )

非父母監管人資料/NON-PARENT CUSTODIAN INFORMATION

姓氏/LAST NAME	名字/FIRST NAME	與學生的關係/RELATIONSHIP TO STUDENT
住址（門牌號和街道）/HOME ADDRESS (house number and street)		公寓號/APT #
行政區/BOROUGH	州/STATE	郵政編碼/ZIP CODE
住宅電話號碼/HOME PHONE NUMBER ( )	工作電話號碼/WORK PHONE NUMBER ( )	手機號碼/CELL PHONE NUMBER ( )

該學生與我一起居住，我出於以下理由監管這位學生/This student is living with me and I am providing custodial care for the following reasons：

學生將在上述地址與我同住，同住的時間如下/The student will be residing with me at the location above for the following period of time： _____

家長/監護人資料/PARENT/GUARDIAN INFORMATION：

姓氏/LAST NAME	名字/FIRST NAME	與學生的關係/RELATIONSHIP TO STUDENT
住址（門牌號和街道）/HOME ADDRESS (house number and street)		公寓號/APT #
行政區/BOROUGH	州/STATE	郵政編碼/ZIP CODE
住宅電話號碼/HOME PHONE NUMBER ( )	工作電話號碼/WORK PHONE NUMBER ( )	手機號碼/CELL PHONE NUMBER ( )

一旦本監管安排發生變化，我同意我會立刻與學生的學校聯絡。

本人聲明，本人是該名孩子的監管人，該名學生與本人一起在上述地址同住。本人聲明，上述資料真實無訛。

非父母監管人簽名/Non-Parent Custodian Signature：_____

STATE OF NEW YORK)
SS:
COUNTY OF _____)

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

_____
Notary Public

6/29/09