

**학부모 외 후견인 진술서 NON-PARENT CUSTODIAN AFFIDAVIT**

날짜 Date: \_\_\_\_\_

**학생정보 STUDENT INFORMATION**

성 LAST NAME		이름 FIRST NAME		중간이름 MIDDLE NAME	
학생 아이디 번호 STUDENT ID #		생년월일(월/일/년) DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy)		연령 AGE	성별(선택)GENDER (optional) 남 M 여 F
집 주소 HOME ADDRESS (house number and street)					APT #
보로 BOROUGH		주 STATE		우편번호 ZIP CODE	집 전화번호 HOME PHONE # ( )

**학부모 외 후견인 정보 NON-PARENT CUSTODIAN INFORMATION**

성 LAST NAME		이름 FIRST NAME		학생과의 관계 RELATIONSHIP TO STUDENT	
집주소(번지 수 및 거리 이름)HOME ADDRESS (house number and street)					APT #
보로 BOROUGH		주 STATE		우편번호 ZIP CODE	
집전화 HOME PHONE NUMBER ( )		직장전화 WORK PHONE NUMBER ( )		휴대전화 CELL PHONE NUMBER ( )	

이 학생은 다음과 같은 이유로 본인과 함께 거주하고 있습니다. This student is living with me for the following reasons:

이 학생은 상기 주소에서 다음과 같은 기간 동안 저와 함께 거주할 예정입니다. The student will be residing with me at the location above for the following period of time: \_\_\_\_\_

**학부모/보호자 정보 PARENT/GUARDIAN INFORMATION**

성 LAST NAME		이름 FIRST NAME		학생과의 관계 RELATIONSHIP TO STUDENT	
집주소(번지 수 및 거리 이름) HOME ADDRESS (house number and street)					APT #
보로 BOROUGH		주 STATE		우편번호 ZIP CODE	
집전화 HOME PHONE NUMBER ( )		직장전화 WORK PHONE NUMBER ( )		휴대전화 CELL PHONE NUMBER ( )	

본 후견 관계에 변경이 생긴다면 저는 즉시 학교에 연락할 것에 동의합니다. In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact the student's school immediately.

저는 이 학생의 후견인이며 이 학생은 상기 기재한 주소지에 저와 함께 거주하고 있음을 확인합니다. 저는 위에 제공한 정보가 사실이며 정확함을 맹세합니다. 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.

학부모 외 후견인 서명 Non-Parent Custodian Signature: \_\_\_\_\_

STATE OF NEW YORK )

SS:

COUNTY OF \_\_\_\_\_)

Sworn to before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ year

\_\_\_\_\_  
 Notary Public