

**(NON-PARENT CUSTODIAN AFFIDAVIT) غیر والدینی نگران کا تصدیق نامہ**

تاریخ (Date): \_\_\_\_\_

**(STUDENT INFORMATION) طالب علم کی معلومات**

(MIDDLE NAME) درمیانی نام		(FIRST NAME) پہلا نام	(LAST NAME) آخری نام
(GENDER) (Optional) (اختیاری) صنف جنس (F / M) لڑکا / لڑکی	(AGE) عمر	(DATE OF BIRTH) تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy) (سال / دن / مہینہ)	(STUDENT ID #) طالب علم آئی ڈی نمبر
(APT #) # اپارٹمنٹ	(HOME ADDRESS) (house number and street) (گھر کا پتہ (گھر کا نمبر اور سڑک))		
(HOME PHONE NUMBER) گھر کا فون نمبر ( )	(ZIP CODE) زپ کوڈ	(STATE) ریاست	(BOROUGH) برو

**(NON-PARENT CUSTODIAN INFORMATION) غیر والدینی نگران کی معلومات**

(RELATIONSHIP TO STUDENT) طالب علم سے رشتہ	(FIRST NAME) پہلا نام	(LAST NAME) آخری نام
(APT #) # اپارٹمنٹ	(HOME ADDRESS) (house number and street) (گھر کا پتہ (گھر کا نمبر اور سڑک))	
(ZIP CODE) زپ کوڈ	(STATE) ریاست	(BOROUGH) برو
(CELL PHONE NUMBER) سیل فون نمبر ( )	(WORK PHONE NUMBER) کام کا فون نمبر ( )	(HOME PHONE NUMBER) گھر کا فون نمبر ( )

یہ طالب علم میرے ساتھ رہائش پذیر ہے اور میں ذیل کی وجوہات کی بنا پر نگران کاری فراہم کر رہا ہے:

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

--

طالب علم میرے ساتھ مذکورہ بالا جگہ پر ذیلی وقت تک رہائش پذیر ہوگا:

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

**(PARENT/GUARDIAN INFORMATION) والدین / سرپرست کی معلومات**

(RELATIONSHIP TO STUDENT) طالب علم سے رشتہ	(FIRST NAME) پہلا نام	(LAST NAME) آخری نام
(APT #) # اپارٹمنٹ	(HOME ADDRESS) (house number and street) (گھر کا پتہ (گھر کا نمبر اور سڑک))	
(ZIP CODE) زپ کوڈ	(STATE) ریاست	(BOROUGH) برو
(HOME PHONE NUMBER) گھر کا فون نمبر ( )	(WORK PHONE NUMBER) کام کا فون نمبر ( )	(HOME PHONE NUMBER) گھر کا فون نمبر ( )

نگران کاری کے ان انتظامات کے تبدیل ہونے کی صورت میں، میں طالب علم کے اسکول سے فوراً رابطہ کرنے پر متفق ہوں۔

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

میں اقرار کرتا ہوں کہ میں اس بچے کا نگران ہوں اور یہ میرے ساتھ مذکورہ بالا جگہ پر رہائش پذیر ہے۔ میں اقرار کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات سچ اور درست ہیں۔

(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.)

غیر والدین نگران کے دستخط (Non-Parent Custodian Signature): \_\_\_\_\_

STATE OF NEW YORK

SS:

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

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

Notary Public

T&I-17275 (Urdu)