

إقرار الوالد(ة)
PARENT 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 ()		

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)					
HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()		WORK PHONE NUMBER/رقم هاتف العمل ()		CELL PHONE NUMBER/رقم الهاتف المحمول ()	

My child is not living with me and I am not providing custodial care for the following reasons:

إن طفلي لا يعيش معي وأنا لا أقدم له خدمات الرعاية للأسباب التالية:

--

My child does not reside with me and is residing with the following individual at the following address:

إن طفلي غير مقيم معي، وهو يقيم مع الشخص التالي، بالعنوان التالي:

LAST NAME/الاسم الأخير		FIRST NAME/الاسم الأول		RELATIONSHIP TO STUDENT/(العلاقة بالتلميذ(ة))	
HOME ADDRESS (house number and street)/(رقم المنزل واسم الشارع)					
HOME PHONE NUMBER/رقم هاتف المنزل ()		WORK PHONE NUMBER/رقم هاتف العمل ()		CELL PHONE NUMBER/رقم الهاتف المحمول ()	

My child will be residing with this person at the location above for the following period of time: _____

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

I declare that I am the parent of this child. My child is residing with the person and at the location noted above. I declare that the information provided above is true and correct.

سوف يقيم طفلي مع الشخص المذكور في الموقع المذكور أعلاه للفترة التالية:

أقر بموافقتي على الاتصال بمدرسة طفلي فوراً في حالة حدوث أي تغيير بترتيبات الحضانة هذه.

أقر بأنني والد(ة) هذا الطفل. وأن طفلي مقيم مع الشخص المذكور أعلاه، بالموقع المذكور أعلاه. وأقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه هي معلومات حقيقية وصحيحة.

Parent Signature: _____

توقيع الوالد(ة) _____

STATE OF NEW YORK)

SS:

COUNTY OF _____)

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

Notary Public

2009/6/29