

PARENT AFFIDAVIT/DÉCLARATION SOUS SERMENT DU PÈRE, DE LA MÈRE OU TUTEUR DE L'ÉLÈVE

Date : _____

STUDENT INFORMATION/RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

LAST NAME/NOM DE FAMILLE		FIRST NAME/PRÉNOM		MIDDLE NAME/2 ^e PRENOM
STUDENT ID #/N° ID DE L'ÉLÈVE	DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy)/DATE DE NAISSANCE (mm/jj/aaaa)	ÂGE	GENDER (optional)/SEXE (facultatif) M F	
HOME ADDRESS (house # & street)/N° ET RUE DU DOMICILE			APT #/N° D'APT	
BOROUGH	STATE/ÉTAT	ZIP CODE/CODE POSTAL	HOME PHONE/TÉL. DOMICILE ()	

PARENT/GUARDIAN INFORMATION/RENSEIGNEMENTS SUR LE PÈRE/LA MÈRE OU LE TUTEUR

LAST NAME/NOM DE FAMILLE		FIRST NAME/PRÉNOM	RELATIONSHIP TO STUDENT/LIEN AVEC L'ÉLÈVE
HOME ADDRESS (house # & street)/N° ET RUE DU DOMICILE			
HOME PHONE/TÉL. DOMICILE ()	WORK PHONE/TÉL. PROFESSIONNEL ()	CELL PHONE/TÉL. PORTABLE ()	

My child is not living with me and I am not providing custodial care for the following reasons/Mon fils(ma fille) ne vit pas avec moi. Je n'en assure pas la garde pour les raisons suivantes :

My child does not reside with me and is residing with the following individual at the following address/Mon fils(ma fille) n'habite pas avec moi. Il(elle) vit dans le même logement que la personne suivante à l'adresse indiquée ci-après :

LAST NAME/NOM DE FAMILLE		FIRST NAME/PRÉNOM	RELATIONSHIP TO STUDENT/LIEN AVEC L'ÉLÈVE
HOME ADDRESS (house # & street)/N° ET RUE DU DOMICILE			
HOME PHONE/TÉL. DOMICILE ()	WORK PHONE/TÉL. PROFESSIONNEL ()	CELL PHONE/TÉL. PORTABLE ()	

My child will be residing with this person at the location above for the following period of time/Mon fils(ma fille) habitera avec cette personne, à l'adresse ci-dessus, durant la période suivante : _____

In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact my child's school immediately./Si cet accord sur la garde de mon enfant venait à changer, j'accepte de contacter immédiatement son école.

I declare that I am the parent of this child./Je déclare être le père/la mère ou le tuteur de cet enfant. My child is residing with the person and at the location noted above./Mon fils(ma fille) habite avec la personne, à l'adresse, indiquées ci-dessus. I declare that the information provided above is true and correct./Je déclare que les informations fournies ci-dessus sont justes et exactes.

Parent Signature/Signature du père/de la mère ou du tuteur : _____

STATE OF NEW YORK)

SS:

COUNTY OF _____)

Sworn to before me this _____ day of _____, _____

year

Notary Public

29 juin 2009