Department of Education

PARENT AFFIDAVIT
ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (АФФИДЕВИТ)

Date (Дата): _____

STUDENT INFORMATION (ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ)

LAST NAME (ФАМИЛИЯ)	FIRST NAME (ИМЯ)	MIDDLE NAME (СРЕД. ИМЯ)	
STUDENT ID #(НОМЕР ID)	DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy) ДАТА РОЖДЕНИЯ (мм/дд/гг)	AGE (ВОЗРАСТ)	GENDER (optional) ПОЛ(указать по желанию) M (М) F (Ж)
HOME ADDRESS (house number and street) (ДОМАШНИЙ АДРЕС (номер дома и улица))			APT # (Кв. №)
BOROUGH (РАЙОН)	STATE (ШТАТ)	ZIP CODE (ИНДЕКС)	HOME PHONE NUMBER (ДОМ. ТЕЛЕФОН) ( )

PARENT/GUARDIAN INFORMATION (ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ)

LAST NAME (ФАМИЛИЯ)	FIRST NAME (ИМЯ)	RELATIONSHIP TO STUDENT (РОДСТВО С УЧАЩИМСЯ)
HOME ADDRESS (house number and street) (ДОМАШНИЙ АДРЕС (номер дома и улица))		
BOROUGH (РАЙОН)	STATE (ШТАТ)	BOROUGH (РАЙОН)

My child is not living with me and I am not providing custodial care for the following reasons:
Мой ребёнок не проживает со мной и я не осуществляю опекунский уход за ним по следующим причинам:

My child does not reside with me and is residing with the following individual at the following address:
Мой ребёнок не проживает со мной и проживает с указанным ниже лицом по указанному адресу:

LAST NAME (ФАМИЛИЯ)	FIRST NAME (ИМЯ)	RELATIONSHIP TO STUDENT (РОДСТВО С УЧАЩИМСЯ)
HOME ADDRESS (house number and street) (ДОМАШНИЙ АДРЕС (номер дома и улица))		
BOROUGH (РАЙОН)	STATE (ШТАТ)	BOROUGH (РАЙОН)

My child will be residing with this person at the location above for the following period of time:
Мой ребёнок будет проживать с данным лицом по указанному выше адресу в течение следующего периода:_____.

In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact my child's school immediately.
В случае изменений попечительского статуса я обязуюсь немедленно сообщить об этом в школу.

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. (Настоящим заявляю, что являюсь родителем данного ребёнка. Мой ребёнок проживает с вышеуказанным лицом по вышеуказанному адрес. Заявляю, что представленные выше сведения являются подлинными и правильными.)

Parent Signature (Подпись родителя): _____

STATE OF NEW YORK)
SS:
COUNTY OF _____)

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

_____
Notary Public

6/29/09