Department of Education

DECLARACIÓN JURADA DE LOS PADRES/PARENT AFFIDAVIT

Fecha:/Date: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE/STUDENT INFORMATION

APELLIDO/LAST NAME	PRIMER NOMBRE/FIRST NAME	SEGUNDO NOMBRE/MIDDLE NAME	
N.º DE CARNÉ ESTUDIANTIL/STUDENT ID #	FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)/DATE OF BIRTH (mm/dd/yyyy)	EDAD/AGE	SEXO (opcional)/GENDER (optional) Masculino (M)/Male (M)
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)/HOME ADDRESS (house number and street)			N.º DE APTO./APT #
MUNICIPIO/BOROUGH	ESTADO/STATE	CÓDIGO POSTAL/ZIP CODE	TELÉFONO PARTICULAR/ HOME PHONE NUMBER ( )

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES/PARENT/GUARDIAN INFORMATION

APELLIDO/LAST NAME	PRIMER NOMBRE/FIRST NAME	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE/ RELATIONSHIP TO STUDENT
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)/HOME ADDRESS (house number and street)		
TELÉFONO PARTICULAR/HOME PHONE NUMBER ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO/WORK PHONE NUMBER ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR/CELL PHONE NUMBER ( )

Este estudiante no vive conmigo y yo no le proporciono custodia supervisada por las siguientes razones My child is not living with me and I am not providing custodial care for the following reasons:

Mi hijo no vive conmigo sino con la siguiente persona en la siguiente dirección/ My child does not reside with me and is residing with the following individual at the following address:

APELLIDO/LAST NAME	PRIMER NOMBRE/FIRST NAME	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE/ RELATIONSHIP TO STUDENT
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)/HOME ADDRESS (house number and street)		
TELÉFONO PARTICULAR/HOME PHONE NUMBER ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO/WORK PHONE NUMBER ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR/CELL PHONE NUMBER ( )

Mi hijo residirá conmigo con esta persona en el lugar antes mencionado por el siguiente período de tiempo/ My child will be residing with this person at the location above for the following period of time: _____

En caso de que este acuerdo de tutela legal cambie, acepto comunicarme inmediatamente con la escuela de mi hijo/In the event that this custodial arrangement changes, I agree to contact my child's school immediately.

Declaro ser uno de los padres de este niño. Mi hijo reside con la persona y en el lugar antes mencionado. Declaro que la información antes mencionada es verdadera y correcta/ 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.

Firma de uno de los padres/Parent Signature: _____

STATE OF NEW YORK)
SS:
COUNTY OF _____)

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

_____
Notary Public

6/29/09

T&I-17275 (Spanish)