

AFFIDAVIT OF EMANCIPATION/DÉCLARATION, SOUS SERMENT, D'ÉMANCIPATION

Name of Student/Prénoms et nom de l'élève _____

Date of Birth/Date de naissance (mois/jour/année) _____

Reason for Not Living with Parents/Raisons pour ne pas vivre avec vos parents _____

Means of Support/Moyens de subsistance _____

Receiving Financial Support from Parent(s)/Votre père, mère ou/et tuteur vous aident-ils financièrement ? YES/OUI NO/NON

Current Relationship to Parents (last seen, contacted, knowledge of whereabouts, etc.)/Relations actuelles avec vos parents (votre dernière rencontre, dernier contact, savez-vous où ils(il/elle) se trouve(nt) ? etc.)

Other Facts Relevant to Student's Status/Autres faits relatifs à la situation de l'élève

I hereby affirm that I am an emancipated minor./Je déclare, par la présente, être un(e) mineur(e) émancipé(e).

Signature of Student/Signature de l'élève _____

STATE OF NEW YORK)

COUNTY OF _____) SS:

Sworn to before me this _____ day of _____, _____

Year

Notary Public

29 juin 2009