Department of Education

AFFIDAVIT OF EMANCIPATION
АФФИДЕВИТ О ВЫХОДЕ ИЗ-ПОД ОПЕКИ РОДИТЕЛЕЙ

Name of Student _____ Date of Birth _____
Имя и фамилия учащегося Дата рождения

Reason for Not Living with Parents _____
Причина отдельного проживания от родителей
_____

_____

Means of Support _____
Средства к существованию

Receiving Financial Support from Parent(s)? ❑ YES ❑ NO
Оказывают ли родители финансовую помощь? ДА НЕТ

Current Relationship to Parents (last seen, contacted, knowledge of whereabouts, etc.)
Отношения с родителями в настоящее время (дата последней встречи, дата последних контактов, местонахождение и пр.)

_____

_____

Other Facts Relevant to Student's Status _____
Другие факты, имеющие отношение к статусу учащегося

_____

_____

I hereby affirm that I am an emancipated minor.
Настоящим заявляю, что я являюсь несовершеннолетним лицом, свободным от родительской опеки.

Signature of Student _____
Подпись учащегося

STATE OF NEW YORK)
COUNTY OF _____) SS:

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

_____
Notary Public

6/29/09

T&I-17275 (Russian)