NYC Department of Education

إقرار الوالد(ة)

التاريخ: _____

بيانات التلميذ(ة)

الاسم الأخير الاسم الأول الاسم الأوسط			
رقم هوية التلميذ	تاريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر)	السن	الجنس (اختياري) أنثى ذكر
عنوان المنزل (رقم المنزل واسم الشارع)			رقم الشقة
الحي	الولاية	الرمز البريدي	رقم هاتف المنزل ( )

بيانات الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر

الاسم الأخير	الاسم الأول	علاقتك بالتلميذ(ة)
عنوان المنزل (رقم المنزل واسم الشارع)		
رقم هاتف المنزل ( )	رقم هاتف العمل ( )	رقم الهاتف المحمول ( )

أقر بأن طفلي لا يعيش معي وأنا لا أقدم له الرعاية الأبوية كحاضن للأسباب التالية:

طفلي غير مقيم معي، وهو يقيم مع الشخص التالي، بالعنوان التالي:

الاسم الأخير	الاسم الأول	علاقتك بالتلميذ(ة)
عنوان المنزل (رقم المنزل واسم الشارع)		
رقم هاتف المنزل ( )	رقم هاتف العمل ( )	رقم الهاتف المحمول ( )

سوف يقيم طفلي مع الشخص المذكور في الموقع المذكور أعلاه للفترة التالية: _____

أقر بموافقتي على الاتصال بمدرسة طفلي فورا في حالة حدوث أي تغيير بترتيبات الحضانة هذه.

أقر بأنني والد(ة) هذا الطفل. وأن طفلي مقيما مع الشخص المذكور أعلاه ، بالموقع المذكور أعلاه. وأقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه هي معلومات حقيقية وصحيحة.

توقيع الوالد(ة): _____

STATE OF NEW YORK(

SS:

COUNTY OF(_____

Sworn to before me this _____ day of_____ ,_____
year

_____
Notary Public

29/6/2009