Department of Education

АФФИДЕВИТ О ВЫХОДЕ ИЗ-ПОД ОПЕКИ РОДИТЕЛЕЙ

Имя и фамилия учащегося _____ Дата рождения _____

Причина отдельного проживания от родителей _____

_____

_____

Средства к существованию _____

Оказывают ли родители финансовую помощь? ❑ ДА ❑ НЕТ

Отношения с родителями в настоящее время (дата последней встречи, дата последних контактов, сведения о местонахождении и пр.)

_____

_____

Другие факты, имеющие отношение к статусу учащегося _____

_____

_____

Настоящим заявляю, что я являюсь несовершеннолетним лицом, свободным от родительской опеки.

Подпись учащегося _____

НОТАРИАЛЬНОЕ ЗАВЕРЕНИЕ
STATE OF NEW YORK)
COUNTY OF _____) SS:

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

_____
Notary Public