DECLARACIÓN JURADA DE LOS PADRES/PARENT AFFIDAVIT

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
N.º DE CARNÉ ESTUDIANTIL	FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	EDAD	SEXO (opcional) Masculino (M) Femenino (F)
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)			N.º DE APTO.
DISTRITO MUNICIPAL	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR ( )

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)		
TELÉFONO PARTICULAR ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR ( )

Este estudiante no vive conmigo y yo no le proporciono custodia supervisada por las siguientes razones:

Mi hijo no vive conmigo sino con la siguiente persona en la siguiente dirección:

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)		
TELÉFONO PARTICULAR ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR ( )

Mi hijo residirá conmigo con esta persona en el lugar antes mencionado por el siguiente período de tiempo: _____

En caso de que este acuerdo de tutela legal cambie, acepto comunicarme inmediatamente con la escuela de mi hijo.

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.

Firma de uno de los padres: _____

STATE OF NEW YORK)
SS:
COUNTY OF _____)

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

_____
Notario público/Notary Public

29/06/2009