

إقرار الوالدة(ة)

التاريخ: _____

بيانات التلميذ(ة)

رقم هوية التلميذ	الاسم الأخير	الاسم الأول	الاسم الأوسط
رقم الشقة	تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)	الجنس ذكر أنثى	عنوان المنزل (رقم المنزل واسم الشارع)
رقم هاتف المنزل ()	الرمز البريدي	الولاية	الحي

بيانات الوالدة(ة)/ولي(ة) الأمر

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

طفلي لا يعيش معي للأسباب التالية:

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

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

سوف يكون طفلي في رعاية وحضانة الشخص المذكور اسمه أعلاه في العنوان المشار إليه أعلاه للفترة الزمنية التالية:

إنني أقر بأنني والدة(ة)/أو الوصي(ة) القانوني لهذا الطفل(ة) وأنني قد تنازلت عن حق الحضانة/الإشراف على هذا الطفل(ة) وإنني لم أعد أعليه/ها مالياً. إن طفلي مقيم مع الشخص المذكور اسمه أعلاه في العنوان المشار إليه أعلاه، وإنني أقر أن هذا الشخص قد حصل على الحضانة و/أو الإشراف على هذا الطفل(ة) وهو يعيله/ها مالياً.

وأقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه هي معلومات حقيقية وصحيحة. أقر بموافقتي على الاتصال بمدرسة طفلي فوراً في حالة حدوث أي تغيير بتربيته الحضانة هذه.

توقيع الوالدة(ة): _____

STATE OF NEW YORK)

SS:

COUNTY OF)

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

Notary Public