DÉCLARATION SOUS SERMENT DU PÈRE, DE LA MÈRE OU TUTEUR DE L'ÉLÈVE

Date : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		DEUXIÈME PRÉNOM		N° D'IDENTIFIANT DE L'ÉLÈVE	
DATE DE NAISSANCE (m/j/a)	ÂGE	SEXE Garçon Fille	ADRESSE PERSONNELLE (n° et rue du domicile)			N° D'APT	
BOROUGH		ÉTAT		CODE POSTAL		TÉLÉPHONE DOMICILE ()	

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT/TUTEUR DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		LIEN AVEC L'ÉLÈVE	
ADRESSE PERSONNELLE (n° et rue du domicile)					
TÉLÉPHONE DOMICILE ()		TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL ()		TÉLÉPHONE PORTABLE ()	

Mon fils(ma fille) n'habite pas avec moi pour les raisons suivantes :

Mon fils(ma fille) n'habite pas avec moi. Il(elle) vit dans le même logement que la personne suivante à l'adresse indiquée ci-après :

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		LIEN AVEC L'ÉLÈVE	
ADRESSE PERSONNELLE (n° et rue du domicile)					
TÉLÉPHONE DOMICILE ()		TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL ()		TÉLÉPHONE PORTABLE ()	

Mon enfant sera sous la garde et la responsabilité de la personne sus-mentionnée, à l'adresse indiquée ci-dessus, durant la période suivante : _____

Je déclare que je suis le parent/tuteur légal de cet enfant et que j'ai renoncé à la garde et/ou contrôle de l'enfant et que je ne lui apporte plus de soutien financier. Mon enfant habite avec la personne sus-mentionnée, à l'adresse indiquée ci-dessus et je déclare que cette personne a assumé la garde et/ou a détenu le contrôle sur l'enfant et qu'elle lui apporte le soutien financier.

Je déclare que les informations fournies ci-dessus sont justes et exactes. Si cet accord sur la garde de mon enfant venait à changer, j'accepte de contacter immédiatement son établissement scolaire.

Signature du parent : _____

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

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

 Notary Public