

إقرار الطرف الثالث حول الإقامة

**القسم أ: بيانات التلميذ(ة) – الرجاء الكتابة بالحبر بشكل واضح**

الاسم الأخير للتلميذ(ة) الاسم الأول للتلميذ(ة) الجنس (اختياري) ذكر/أنثى

تاريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر) رقم هوية التلميذ (OSIS) (إن وجدت) رقم الهاتف

العنوان الحالي للتلميذ(ة) (رقم المنزل، الشارع، رقم الشقة المدينة، الولاية، الرمز البريدي)

**القسم ب: بيانات الوالد(ة) – الرجاء الكتابة بالحبر بشكل واضح**

الاسم الأخير للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر الاسم الأول للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر

العنوان الحالي للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر (رقم المنزل، الشارع، رقم الشقة المدينة، الولاية، الرمز البريدي)

رقم هاتف المنزل رقم هاتف العمل رقم الهاتف المحمول عنوان البريد الإلكتروني

**القسم د: بيانات الطرف الثالث – الرجاء الكتابة بالحبر بشكل واضح**

الاسم الأخير الاسم الأول

العنوان (رقم المنزل، الشارع، رقم الشقة المدينة، الولاية، الرمز البريدي)

رقم الهاتف للاتصال البريد الإلكتروني

العلاقة بالوالد(ة)/ العائلة

ما هو أساس معرفتك المباشرة بعنوان إقامة الوالد(ة)/ ولي(ة) والتلميذ(ة) المذكورين أعلاه؟

يتم إكمال هذا الجزء من قبل الطرف الثالث:

إنني، \_\_\_\_\_ ، على معرفة مباشرة بأن

\_\_\_\_\_ و \_\_\_\_\_  
(أدخلوا اسم الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر) (أدخلوا اسم الطفل(ة)/الأطفال)

مقيمون في

(أدخلوا العنوان)

إنني أدرك أن هذه الوثيقة سوف تقدم إلى إدارة التابعة لإدارة التعليم لمدينة نيويورك (DOE)، وأن إدارة التعليم (DOE) سوف تعتمد على اقراري المحلف هذا. إنني أقدم هذه الوثيقة بناءً على معرفتي المباشرة بالحقائق المذكورة أعلاه. إن أي بيانات كاذبة أقوم بالادلاء بها سوف تجعلني عرضة للعقوبات كما ينص عليها القانون.

وأدرك أن إدارة التعليم يمكن أن تقوم بفتح تحقيق حول الإقامة (Attendance Investigation) للتحقق من صدق الحقائق المذكورة أعلاه، وقد يشمل التحقيق زيارات إلى المنزل ومقابلات مع الجيران. كما أنني على علم أيضاً بأن التسجيل في المدرسة يعتمد على الأهلية التي يتم تحديدها عن طريق عنوان محل الإقامة الذي صدقت عليه أعلاه، وأن إدارة التعليم لمدينة نيويورك لديها حق تحويل التلاميذ الذين تم تقديم مستندات مزورة لهم عند تسجيلهم بالمدرسة.

يمكن الاتصال بي على الرقم (الأرقام) المدرجة أعلاه، في حالة طلب إدارة التعليم الحصول على مزيد من المعلومات.

الاسم (بخط واضح) \_\_\_\_\_

الوالد(ة): \_\_\_\_\_

ولاية نيويورك

رقم الضمان الاجتماعي: \_\_\_\_\_

مقاطعة \_\_\_\_\_

تم القسم عليه أمامي في يوم \_\_\_\_\_ من شهر \_\_\_\_\_ ، عام \_\_\_\_\_

كاتب العدل

يتم إكمال هذا الجزء من قبل الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر:

إنني أقر هنا، بأنني مقيم في العنوان المذكور أعلاه. كما أنني على علم بأن إدارة التعليم لمدينة نيويورك تحتفظ بالحق في فتح تحقيق لإثبات محل إقامة الأطراف المذكورة في هذا الإقرار، بما في ذلك القيام بزيارة منزلي وإجراء مقابلات مع جيراني. كما أنني على علم أيضاً بأن التسجيل في المدرسة يعتمد على الأهلية التي يتم تحديدها عن طريق عنوان محل الإقامة المقدم، وأن إدارة التعليم لمدينة نيويورك لديها حق تحويل التلاميذ الذين تم تقديم مستندات مزورة لهم عند تسجيلهم بالمدرسة.

توقيع الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_