

24 PS 13-1302 Affidavit By Non-Parent Caregiver For School Enrollment

INSTRUCTIONS: Please complete the following statement. If the child is living or will be living in a household with two resident adults who will assume responsibility for the child BOTH residents must complete and sign this affidavit.

1. Your Name(s) _____ / _____ resides at:
(Guardian) (Relationship)

Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

2. Child's Full Name _____ Date of Birth _____

Grade _____

Name & Address of Last School Attended _____

3. The child began to reside in my home on ___/___/___ and will reside in my home until ___/___/___

Landlord's Verification: please fill in only if guardian rents their residence.

Landlord's Name _____

Home # _____ Cell # _____

Leasee's Name _____

Home # _____ Cell # _____

Landlord's Signature: _____ Date: _____

4. Do you intend to keep and support the child continuously and not merely through the school term?

YES _____ NO _____

During summer vacations, the child will reside with

(NAME(s)) _____

5. Are you supporting this child gratis (without personal compensation or gain)?

YES _____ NO _____

6. Who will claim this child as a dependent for state/federal purposes?

NAME(S) _____

7. All personal obligations related to school requirements for this child that may include providing for: required immunizations, uniforms, fees/fines, citations/fines for truancy, attending parent/teacher conferences, attending meetings/hearings concerning discipline and fulfilling any special education requirements, and obligations for making all educational decisions will be the responsibility of:

NAME(S) _____ RELATIONSHIP _____

8. Is there currently a support order for the child that has been entered by a court or other party?

YES _____ NO _____ If Yes, to whom are the payments made? _____

9. The following individual(s) currently contribute to the child's support:

NAME	RELATIONSHIP	TYPE OF SUPPORT
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Through my notarized signature, I grant the school district permission to investigate the information that I/we have presented in this affidavit for confirmation and factual accuracy. I/we verify that all information presented and contained in this affidavit is true and correct to the best of my/our knowledge, information and belief. I/We understand that any false statements herein are made subject to the penalties 18 PA. C.S. § 4904, relating to unsworn falsification to authorities.

The district may investigate the truth of affidavits submitted under 1302 of the School Code. It is therefore requested that you not sign the affidavit unless you are certain that the facts set forth in this document are completely true and correct. You should be aware that if the Affidavit you are about to make is not true and correct; you could be subject to criminal penalty for false swearing. False Swearing is a misdemeanor of the Third Degree In Pennsylvania, punishable by a fine of up to \$2,500.00, imprisonment for one year, or both. Additionally, you must subject yourself to a civil action for damages if it is later shown that the above child is not properly entitled to free school privileges.

(Printed Name of Non-Parent Caregiver)

(Signature of Non-Parent Caregiver)

(Printed Name of Parent/ Legal Guardian)

(Signature of Parent/Legal Guardian)

Commonwealth of Pennsylvania: County of Lehigh On this ____ day of _____
20____, before me, a Notary Public, personally appeared
_____ and _____ known to

(Non-Parent Caregiver)

(Parent/Legal Guardian)

me (or satisfactorily proven to be) the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within
affidavit and acknowledge that he/she/they executed the same for the purposes contained
therein. Sworn and Subscribed to before me, Notary Public.

Notary Signature: _____

My Commission Expires:_____

Declaración jurada para la inscripción escolar (para cuidadores que no sean los padres del estudiante) según la Sección 13- 1302, Título 24, del Código de Escuelas Públicas

INSTRUCCIONES: Complete la siguiente declaración. En caso de que el/la estudiante esté viviendo o vaya a vivir en un grupo familiar con dos adultos residentes que asuman la responsabilidad de su cuidado, AMBOS residentes deben completar y firmar esta declaración jurada.

1. Nombre _____ / _____ reside en:
(Tutor) (Vínculo)

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____

Teléfono particular _____ Teléfono móvil _____

2. Nombre completo del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Nombre y dirección de la última escuela a la que asistió _____

3. El/la niño/a comenzó a vivir en mi hogar el día ___/___/___ y continuará viviendo allí hasta el ___/___/___

Verificación del propietario: completar únicamente si el tutor alquila su residencia.

Nombre del propietario _____

Casa N.º _____ N.º de teléfono móvil _____

Nombre del inquilino _____

Casa N.º _____ N.º de teléfono móvil _____

Firma del propietario: _____ Fecha: _____

4. ¿Planea seguir a cargo y asistir al niño/a de manera continua y no solamente durante el período escolar?

SÍ _____ NO _____

Durante las vacaciones de verano, el/la niño/a vivirá con
(NOMBRE) _____

5. ¿Está asistiendo al niño/a de manera gratuita (sin obtener compensaciones)?

SÍ _____ NO _____

6. ¿De quién depende el/la niño/a para fines estatales o federales?

NOMBRES _____

7. Entre todas las obligaciones personales hacia el/la niño/a vinculadas a los requisitos de la escuela, se incluyen las siguientes: vacunas obligatorias, uniformes, tarifas/multas, citaciones/multas por ausentismo injustificado, asistencia a conferencias para padres/maestros, asistencia a reuniones/audiencias vinculadas a la disciplina y el cumplimiento de cualquier requisito de educación especial, y obligaciones en la toma de todas las decisiones. Dichas obligaciones serán responsabilidad de:

NOMBRES _____ VÍNCULO _____

8. ¿Actualmente existe una orden de sustento para el niño/a que haya sido emitida por un juez u otra persona?

SÍ _____ NO _____ Si la respuesta es "sí", ¿a quién se le realizan los pagos?

9. Las personas que se mencionan a continuación actualmente contribuyen al sustento del niño/a:

NOMBRE	VÍNCULO	TIPO DE APOYO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A través de mi firma legalizada, autorizo al distrito escolar a investigar la información que he/hemos presentado en esta declaración jurada a fin de confirmar su veracidad.

Verifico/verificamos que toda la información presentada en esta declaración jurada es auténtica y verdadera según mi leal saber y entender. Comprendo/comprendemos que cualquier declaración falsa por la presente está sujeta a sanciones conforme al derecho penal de Pensilvania (Título 18, § 4904) vinculadas a la prestación de declaraciones falsas ante las autoridades.

El distrito puede investigar la veracidad de las declaraciones juradas que se presenten de acuerdo al artículo 1302 del Código Escolar. Por lo tanto, se le solicita no firmar la declaración jurada a menos que esté seguro de que los datos ingresados en dicho documento son completamente verdaderos y correctos. Debe tener en cuenta que, en caso de que la

declaración jurada que está por completar no sea auténtica ni verdadera, puede estar sujeto a sanciones penales por falso testimonio. El falso testimonio es un delito menor de tercer grado en Pensilvania. Se pueden aplicar sanciones, tales como multas de hasta \$2,500.00, prisión por un año, o ambas. Además, en caso de que se demuestre que el/la niño/a que se mencionó anteriormente no tiene derecho a privilegios escolares gratuitos, usted mismo puede estar sujeto a acciones civiles por daños.

(Nombre del cuidador en letra imprenta)

(Firma del cuidador)

(Nombre del padre, la madre o el tutor legal en letra imprenta)

(Nombre del padre, la madre o el tutor legal)

Mancomunidad de Pensilvania: Condado de Lehigh. El día ____ de _____ de 20____, ante mi presencia como notario público, se presentaron personalmente

_____ y _____
(Nombre del cuidador) (Padre, madre o tutor legal)

a quienes conozco (o cuyas identidades me han sido probadas satisfactoriamente) como las personas cuyos nombres aparecen suscritos en la declaración jurada. Asimismo, reconozco que suscribieron conforme a los mismos propósitos y consideraciones expresados en el mismo documento. Otorgado bajo juramento y suscrito ante mí, notario público.

Firma del notario: _____

Mi cargo expira el: _____