

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:_____

24 PS 13-1302 Посвідчення Опікуна, Який Не Є Батьком, Про Зарахування До Школи

ІНСТРУКЦІЇ: Будь ласка, заповніть наступне твердження. Якщо дитина проживає або буде жити в домогосподарстві з двома дорослими, які будуть брати на себе відповідальність за дитину, ОБИДВА мешканці повинні заповнити та підписати цю заяву під присягою.

1. Ваше Ім'я (Імена) _____ / _____ проживає за адресою:
(Опікун) (Ким приходиться)

Вулиця _____ Місто _____ Штат _____ Поштовий код _____

Домашній телефон _____ Мобільний телефон _____

2. ПІБ дитини _____ Дата народження _____

Навчальний етап _____

Ім'я та адреса останньої школи, яку відвідували _____

3. Дитина почала проживати в моєму будинку ___/___/___ і буде проживати в моєму будинку до ___/___/___

Перевірка орендодавця: будь ласка, заповніть, лише якщо опікун орендує своє місце проживання.

ПІБ орендодавця _____

Домашня адреса _____ Телефон _____

ПІБ орендаря _____

Домашня адреса _____ Телефон _____

Підпис орендодавця: _____ Дата: _____

4. Чи маєте ви намір тримати та підтримувати дитину постійно, а не лише протягом усього навчального року?

ТАК _____ НІ _____

Під час літніх канікул дитина проживатиме разом із ПІБ _____

5. Чи утримуєте ви цю дитину безкоштовно (без особистої компенсації чи вигоди)?

ТАК _____ НІ _____

6. Хто вимагатиме цю дитину як утриманця для державних/федеральних цілей?

ПІБ _____

7. Усі особисті зобов'язання, пов'язані зі шкільними вимогами для цієї дитини, які можуть включати забезпечення: обов'язкових щеплень, уніформи, зборів/штрафів, довідок/штрафів за прогул, відвідування батьківських зборів/вчителів, відвідування зборів/слухань щодо дисципліни та виконання будь-яких вимог щодо спеціальної освіти та зобов'язань щодо прийняття всіх освітніх рішень нестиме відповідальність:

ПІБ _____ КИМ ПРИХОДИТЬСЯ _____

8. Чи є в даний час судова постанова про сплачування аліментів на дитину?

ТАК _____ НІ _____ Якщо так, то кому здійснюються платежі? _____

9. На даний момент на підтримку дитини вносять свій внесок такі особи:

ПІБ	КИМ ПРИХОДИТЬСЯ	ТИП ПІДТРИМКИ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Через свій нотаріально завірений підпис, я даю шкільному округу дозвіл на перевірку інформації, яку Я/ми надав у цьому свідченні під присягою, для підтвердження та фактичної точності. Я/ми підтверджую, що вся інформація, яка представлена та міститься в цьому аффідевіті, є правдивою та правильною, наскільки мені/нам відомо та зрозуміло. Я/Ми розуміємо, що будь-які неправдиві твердження в цьому документі підлягають покаранню 18 PA. CS § 4904, що стосується фальсифікації владних органів без присяги.

Округ може перевіряти правдивість свідчень, поданих відповідно до 1302 Шкільного кодексу. Тому ми просимо вас не підписувати свідчення під присягою, якщо ви не впевнені, що факти, викладені в цьому документі, є повністю правдивими та правильними. Ви повинні знати, що якщо показання під присягою, яке ви збираєтеся дати, є неправдивим і неправильним; ви можете бути піддані кримінальній відповідальності за неправдиву лайку. Неправдива лайка є проступком третього ступеня в Пенсільванії, що карається штрафом до 2500,00 доларів США, позбавленням волі на один рік або обома. Крім того, ви повинні подати до себе цивільний позов про відшкодування збитків, якщо пізніше буде показано, що вищенаведена дитина не має належного права на безкоштовні шкільні привілеї.

(Друковане ім'я Опікуна, який не є має батьком)

(Підпис Опікуна, який не є має батьком)

(Друковане ім'я Батьків/Законного опікуна)

(Підпис Батьків/Законного опікуна)

Штат Пенсільванія: Округ Lehigh Цього _____ дня _____ 20____ переді мною,
Нотаріусом, особисто з'явився _____

(Опікун, який не є батьком)

та _____ мені відомо (або задовільно доведено), що

(Батьки/Законний опікун)

це особа(и), чиє ім'я(імена) підписане під свідченням під присягою та він / вона / вони
визнала переді мною, що виконувала те саме, що і його / її добровільний вчинок.

Присягнув і підписався переді мною, Нотаріус.

Підпис нотаріуса: _____

Термін дії моєї комісії закінчується _____