

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 Письменное заявление опекуна, не являющегося родителем ребенка, для зачисления в школу

ИНСТРУКЦИИ: Пожалуйста, заполните данное заявление. Если ребенок живет или будет жить в доме с двумя взрослыми, которые берут на себя ответственность за ребенка, заявление должны заполнить и подписать ОБА этих взрослых.

1. Ваше(и) имя (имена)

Имя (имена) _____ / _____ проживаю по адресу:
(опекун) (степень родства)

Улица _____ Город _____ Страна _____ Код _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

2. Полное имя ребенка _____ Дата рождения _____
класс _____

Название и адрес последнего учебного заведения, которое посещал
ребенок _____

3. Дата начала проживания ребенка в моем доме ___/___/___ дата окончания проживания
ребенка в моем доме ___/___/___

Информация о владельце жилья: заполняется только в случае аренды опекуном жилья.

Имя владельца _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

Имя арендатора _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

Подпись арендатора: _____ Дата: _____

4. Вы намерены содержать ребенка постоянно, а не только во время учебного года?

ДА _____ НЕТ _____

Во время летних каникул ребенок будет проживать с
(ИМЯ (ИМЕНА)) _____

5. Вы содержите ребенка безвозмездно (без какой-либо компенсации)?
ДА _____ НЕТ _____

6. Кто будет содержать ребенка и претендовать на получение налоговых льгот от
государства?
Имя (имена) _____

7. Все обязательства по выполнению школьных требований относительно ребенка,
включающих иммунизацию, обеспечение школьной униформой, оплату установленных
взносов/штрафов за прогулы, посещение собраний учителей/родителей, а также
собраний по вопросам нарушения дисциплины или выполнения требований учебного
процесса, выполнение обязательств для реализации образовательного процесса, берет
на себя
Имя (имена) _____ Степень родства _____

8. Наличие дополнительного решения по содержанию ребенка, выданного судом или
третьей стороной? Да _____ Нет _____ Если да, кому перечисляются
платежи? _____

9. Лицо(а), оказывающее(ие) поддержку ребенку:

Имя	Степень родства	Вид поддержки
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Данной подписью, засвидетельствованной нотариально, я даю разрешение властям
округа изучить информацию, предоставленную мной в этом заявлении, для
подтверждения данных. Я/мы подтверждаю(ем), что, насколько мне/нам известно,
предоставленная и содержащаяся здесь информация соответствует действительности.
Я/мы понимаю(ем), что предоставление ложных сведений влечет за собой наказание в
соответствии со Статьей 18 Криминального Кодекса Пенсильвании за предоставление
ложной информации, предоставленной не под присягой, официальным органам.

Власти округа имеют право проверить действительность данных в письменной присяге,
данной в соответствии со Статьей 1302 Школьного Кодекса. Не рекомендуется
подписывать письменную присягу, если вы не уверены, что предоставленные в ней
данные не соответствуют действительности в полной мере. В случае несоответствия
данных в присяге действительности, вы будете нести криминальную ответственность за
предоставление ложных сведений под присягой. Предоставление ложных сведений под

присягой – это преступление третьей степени тяжести в штате Пенсильвании, за совершение которого предусмотрен штраф до 2 500 \$, лишение свободы на один год или оба вида наказания. Также может быть наложен гражданский иск о возмещении вреда, если окажется, что ребенок не имеет права на бесплатное обучение в школе.

(Имя опекуна, не являющегося родителем, печатными буквами)

(Подпись опекуна, не являющегося родителем)

(Имя родителя/опекуна, печатными буквами)

(Подпись родителя/опекуна)

Округ Лихай Содружества Пенсильвании ____ день _____ 20_____, подписано в моем (нотариуса) присутствии, лично

_____ и _____ известным(и)
(опекун, не являющийся родителем) (родитель/опекун)

мне (или подтвержден(ы)ми) лицом(ами), подписавшим(и) заявление под присягой в подтверждение своего намерения, указанного в заявлении под присягой. Присяга дана и заявление подписано в моем (нотариуса) присутствии.

Подпись нотариуса: _____

Срок моих полномочий истекает: _____