

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:_____

Bản tuyên thệ 24 PS 13-1302 của người chăm sóc không phải là phụ huynh về việc ghi danh vào trường

HƯỚNG DẪN: Xin vui lòng hoàn thành tuyên bố sau. Nếu trẻ đang sống hoặc sẽ sống trong một gia đình có hai người lớn cư trú, những người sẽ chịu trách nhiệm với trẻ ĐỀU phải điền và ký tên vào bản tuyên thệ này.

1. Tên của quý vị _____ / _____ cư trú tại:
(Người giám hộ) (Mối quan hệ)
Đường _____ Thành phố _____ Tiểu bang _____ Mã Zip _____

Điện thoại nhà riêng _____ Điện thoại di động _____

2. Họ tên của trẻ _____ Ngày sinh _____

Khối lớp _____

Tên & Địa chỉ của trường cuối cùng đã theo học _____

3. Trẻ bắt đầu cư trú tại nhà tôi vào ngày ___ / ___ / ___ và sẽ cư trú tại nhà tôi cho đến ngày ___ / ___ / ___

Xác minh của chủ nhà: vui lòng chỉ điền nếu người giám hộ thuê nơi cư trú hiện tại.

Tên chủ nhà _____

Số nhà _____ Số di động _____

Tên người cho thuê _____

Số nhà _____ Số di động _____

Chữ ký của chủ nhà: _____ Ngày: _____

4. Quý vị có ý định giữ và hỗ trợ trẻ liên tục chứ không chỉ trong thời gian học tập ở trường không?

CÓ _____ KHÔNG _____

Trong các kỳ nghỉ hè, trẻ sẽ ở với

(TÊN) _____

5. Quý vị có đang hỗ trợ miễn phí cho đứa trẻ này không (không có tiền hỗ trợ hoặc lợi ích cá nhân)?

CÓ _____ KHÔNG _____

6. Ai sẽ tuyên bố đứa trẻ này là người phụ thuộc cho các mục đích của tiểu bang/liên bang?

TÊN _____

7. Tất cả nghĩa vụ cá nhân liên quan đến các yêu cầu của nhà trường đối với đứa trẻ này có thể bao gồm việc cung cấp về: tiêm chủng bắt buộc, đồng phục, lệ phí/tiền phạt, trích dẫn/phạt vì trốn học, tham dự hội nghị phụ huynh/giáo viên, tham dự các cuộc họp/điều trần liên quan đến kỷ luật và thực hiện bất kỳ yêu cầu giáo dục đặc biệt nào, cùng nghĩa vụ đưa ra tất cả quyết định giáo dục sẽ là trách nhiệm của:

TÊN _____ MỐI QUAN HỆ _____

8. Hiện tại có lệnh cấp dưỡng cho trẻ được tòa án hoặc một bên khác đưa ra không? CÓ ____ KHÔNG ____
Nếu Có, các khoản thanh toán được chuyển cho ai? _____

9. (Những) cá nhân sau hiện đang đóng góp vào việc hỗ trợ trẻ:

TÊN	MỐI QUAN HỆ	LOẠI HỖ TRỢ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Thông qua chữ ký được công chứng của tôi, tôi cho phép khu học chánh điều tra thông tin mà tôi/chúng tôi đã trình bày trong bản tuyên thệ này cho việc xác nhận và tính chính xác trên thực tế. Tôi/chúng tôi xác minh rằng tất cả thông tin được trình bày và có trong bản tuyên thệ này là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết, thông tin và niềm tin tốt nhất của tôi/chúng tôi. Tôi/chúng tôi hiểu rằng bất kỳ tuyên bố sai nào trong tài liệu này đều phải chịu các hình phạt theo 18 PA. C.S. § 4904, liên quan đến việc xuyên tạc thông tin không được tuyên thệ với các cơ quan chức năng.

Khu học chánh có thể điều tra tính xác thực của các bản tuyên thệ được nộp theo 1302 của Mã trường. Do đó, quý vị được yêu cầu không ký vào bản tuyên thệ trừ khi quý vị chắc chắn rằng các sự kiện được nêu trong tài liệu này là hoàn toàn đúng sự thật và chính xác. Quý vị nên hiểu rằng nếu Bản tuyên thệ mà quý vị sắp thực hiện là không đúng sự thật và không chính xác; quý vị có thể bị phạt hình sự vì lời thề gian dối. Lời thề gian dối là một tội nhẹ ở mức độ thứ ba tại Pennsylvania, có thể bị phạt tiền lên đến \$2.500,00, phạt tù một năm hoặc chịu cả hai hình phạt. Ngoài ra, quý vị phải chịu án dân sự về các tổn hại nếu sau đó có kết quả rằng đứa trẻ nói trên không được hưởng các đặc quyền học tập miễn phí đúng cách.

(Tên in hoa của Người chăm sóc không phải là phụ huynh)

(Chữ ký của Người chăm sóc không phải là phụ huynh)

(Tên in hoa của Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp)

(Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp)

Khôi thịnh vượng chung Pennsylvania: Quận Lehigh Vào hôm nay ngày _____ tháng _____ năm 20 _____, trước sự chứng kiến của tôi, một Công chứng viên, đã đích thân có mặt

_____ và _____ được biết đến là

(Người chăm sóc không phải là phụ huynh) (Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp)

tôi (hoặc được chứng minh một cách thỏa đáng là) người có tên được đăng ký vào bản tuyên thệ ở đây và thừa nhận rằng ông/bà/họ đã thực hiện đúng như vậy cho các mục đích có trong bản tuyên thệ. Đã tuyên thệ và Đăng ký trước sự chứng kiến của tôi, Công chứng viên.

Chữ ký công chứng viên: _____

Sự ủy nhiệm của tôi hết hạn vào: _____