

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 विद्यालय भर्नाका लागि आमाबाबु बाहेकका हेरचाहकर्ताले पूरा गर्नु पर्ने शपथपत्र

निर्देशनहरू: कृपया तल दिइएको विवरण पूरा गर्नुहोस् । कुनै बच्चा बच्चाको जिम्मेवारी लिने दुई वयस्क बासिन्दाहरू भएको घरपरिवारमा बस्छन् वा बस्ने छन् भने दुवै बासिन्दाहरूले अनिवार्य रूपमा यो शपथ-पत्र पूरा गर्नु पर्दछ र यो शप-पत्रमा हस्ताक्षर गर्नु पर्दछ ।

1. तपाईंको नाम(हरू) _____ / _____ बसोबास
स्थान:

(अभिभावक)

(सम्बन्ध)

सडक _____ सहर _____ राज्य _____ जिल्ला _____

घरको फोन नम्बर _____ मोबाइल नम्बर _____

2. बच्चाको पूरा नाम _____ जन्म मिति _____

ग्रेड _____

उपस्थित भएको अन्तिम विद्यालयको नाम तथा ठेगाना _____

3. बच्चा ___/___/___ देखि मेरो घरमा बस्न थालेका हुन् र ___/___/___ सम्म मेरो घरमा बस्ने छन् ।

घरबेटीको प्रमाणीकरण: कृपया अभिभावक भाडामा बस्ने हो भने मात्र भर्नुहोस् ।

घरबेटीको नाम _____

घरको फोन नम्बर # _____ मोबाइल नम्बर # _____

भाडामा बस्ने व्यक्तिको नाम _____

घरको फोन नम्बर # _____ मोबाइल नम्बर # _____

घरबेटीको हस्ताक्षर: _____ मिति: _____

4. के तपाईंले बच्चालाई विद्यालय अवधिको दौडान मात्र नभएर लगातार रूपमा राख्ने र समर्थन गर्ने मनसाय राख्नुभएको छ ?

हो _____ होइन _____

गर्मीयामको बिदाको समयमा, बच्चा यी व्यक्तिसँग बस्ने छन्

(नाम(हरू)) _____

5. के तपाईं यी बच्चालाई निःशुल्क रूपमा (व्यक्तिगत मुआवजा वा लाभ बिना) समर्थन गर्दै हुनुहुन्छ ?

हो _____ होइन _____

6. राज्य/संघीय प्रयोजनका लागि यी बच्चा आश्रित हुन् भनी कसले दाबी गर्ने छ ?

नाम(हरू) _____

7. यी बच्चाको विद्यालयका आवश्यकताहरूसँग सम्बन्धित सबै व्यक्तिगत दायित्वहरू (आवश्यक खोप, पहिरन, शुल्क/जरिबाना, अनुपस्थितिको शुल्क/जरिबाना प्रदान गर्ने, अभिभावक/शिक्षक सम्मेलनमा उपस्थित हुने, अनुशासनसम्बन्धी बैठकहरू/सुनवाइहरूमा उपस्थित हुने र विशेष शिक्षाको कुनै पनि आवश्यकता पूरा गर्ने लगायतका दायित्वहरू) र सबै शैक्षिक निर्णयहरू लिने दायित्वहरू निम्न व्यक्तिको जिम्मेवारी बन्नेछः

नाम(हरू) _____ सम्बन्ध _____

8. के अहिलेको समयमा बच्चाका लागि अदालत वा अन्य पक्षद्वारा दाखिला गरिएको कुनै समर्थन आदेश छ ?

हो _____ होइन _____ हो भने, भुक्तानी कसलाई गरिन्छ ?

9. निम्न व्यक्ति(हरू) ले बच्चाको समर्थनमा योगदान पुर्याउँछन् ।

नाम	सम्बन्ध	समर्थनको प्रकार
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

मेरो नोटरी गरिएको हस्ताक्षर मार्फत, म स्कूल डिस्ट्रिक्टलाई मैले/हामीले यस शपथ-पत्रमा प्रस्तुत गरेको जानकारी पुष्टि तथा तथ्यात्मक शुद्धताको प्रयोजनको लागि जाँचबुझ गर्न अनुमति दिन्छु । म/हामी यो शपथ-

पत्रमा उल्लेख र समावेश गरिएको सबै जानकारी मेरो/हाम्रो पूर्ण ज्ञान, सूचना, तथा विश्वास अनुसार सत्य र सही भनी प्रमाणित गर्छु/गर्दछौं । मैले/हामीले बुझेका छौं कि यहाँ प्रदान गरिएको झूटा विवरण 18 PA. C.S. § 4904 (अधिकारीहरू समक्ष अघोषित रूपमा झूटा विवरण प्रस्तुत गर्दा हुने सजाय) अन्तर्गतको सजायको भागीदार बन्नेछ ।

डिस्ट्रिक्टले विद्यालय संहिताको 1302 अन्तर्गत पेस गरिएको शपथ-पत्रको सत्यताको छानबिन गर्न सक्छ । त्यसैले तपाईंलाई अनुरोध गरिन्छ छ कि यस दस्तावेजमा उल्लेख गरिएका तथ्यहरू पूर्ण रूपमा सत्य र सही छन् भनेर निश्चिन्त नभएसम्म शपथ-पत्रमा हस्ताक्षर नगर्नुहोस् । तपाईंले तयार गर्न लागेको शपथ-पत्र सत्य र सही छैन भने, तपाईं झूटो शपथका लागि आपराधिक दण्डको भागीदार बन्न सक्नुहुन्छ, तपाईं यो कुरामा सचेत रहनुपर्दछ । Pennsylvania मा झूटो शपथ दिनु तेस्रो डिग्रीको अपराध मानिन्छ, र यसो गरेको खण्डमा \$2,500.00 सम्मको जरिमाना, एक वर्षको जेल सजाय, वा दुवै हुनसक्छ । यसका अतिरिक्त, पछि गएर माथि उल्लेखित बच्चाले उपयुक्त तरिकाले निःशुल्क विद्यालयको सुविधा पाएका छैनन् भन्ने देखियो भने, तपाईंले क्षतिका लागि कानुनी कारबाही सामान गर्नु पर्छ ।

(नातेदार हेरचाकर्ताको नाम, स्पष्टसँग लेख्नुहोला)

(नातेदार हेरचाकर्ताको हस्ताक्षर)

(आमाबाबु/अभिभावकको नाम, स्पष्टसँग लेख्नुहोला)

(आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर))

Commonwealth of Pennsylvania County of Lehigh 20____ को _____ महिनाको _____

दिन (आजको मितिका दिन), म, नोटरी समक्ष, व्यक्तिगत रूपमा उपस्थित भएका

_____ र _____ मैले चिनेका

(नातेदार हेरचाहकर्ता)

(आमाबाबु/कानुनी अभिभावक)

व्यक्ति(हरू) (वा चित्तबुझ्दो रूपमा प्रमाणित भएका व्यक्तिहरू) शपथ-पत्रमा नाम(हरू) उल्लेख भएका तथा हस्ताक्षर गरेका नै व्यक्ति(हरू) हुन् र उनीहरूले शपथ-पत्रमा भएका प्रयोजनहरूका लागि नै यो शपथ-पत्र तयार पारेका छन् भनेर पुष्टि गर्छु । मेरो अगाडि शपथ लिएको तथा हस्ताक्षर गरिएको, नोटरी पब्लिक ।

नोटरीको हस्ताक्षर: _____

मेरो अख्तियारीको म्याद सकिने मिति: _____