

CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
515 NORTH AVENUE
NEW ROCHELLE, NEW YORK, 10801

DECLARACION JURAMENTADA POR TERCEROS
THIRD-PARTY AFFIDAVIT

DECLARACION JURAMENTADA POR TERCEROS PARA CONFIRMAR RESIDENCIA
AFFIDAVIT BY THIRD-PARTY TO CONFIRM RESIDENCY

Instrucciones

Por favor **complete** este formato, **firmé** ante un notario público y **retórnelo** a la Oficina de Servicios Estudiantiles (Office of Pupil Services) del Distrito, 515 North Avenue, tercer piso, New Rochelle, New York 10801.

Este es un documento legal. Cualquier persona que de **información falsa** puede ser procesada por los delitos de perjurio y/o presentar un documento escrito falso.

Por favor responda todas las preguntas.

EN RELACIÓN CON LA REDICENCIA DE:

Nombre del Estudiante

ESTADO DE NEW YORK)

}; ss.:

CONDADO DE WESTCHESTER)

El abajo firmante, siendo debidamente jurado, declara y dice, bajo pena de perjurio, lo siguiente:

1. Mi nombre es: _____
2. Mi dirección y mi número de teléfono son: _____
3. Estoy presentando esta declaración jurada para establecer la residencia del siguiente estudiante:

Nombre del Estudiante

4. Mi relación con la familia del Estudiante y con el estudiante es: _____

- _____
- _____
- _____
- _____
5. El (los) nombre(s) del (de los) Padre(s)/Tutor(es)/Guardián(es) es (son):

6. El estudiante vive en la siguiente dirección:

7. El estudiante ha vivido en esta dirección desde: _____ (si se sabe)

8. El (los) nombre(s) de la(s) persona(s) en relación con el padre/madre/guardián/tutor del estudiante, viviendo con el estudiante es (son):

Nombre

Relación con el estudiante

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. La base de mis declaraciones en los párrafos 5, 6, 7 y 8 es:

Por favor explique cómo es que usted sabe la información antes mencionada

10. Entiendo que el Distrito Escolar de la Ciudad de New Rochelle se basara en la veracidad de las declaraciones hechas en este documento al decidir si inscribir o no al estudiante en las escuelas públicas del Distrito Escolar.

Firma

Escriba claramente su nombre completo

Sworn to before me this _____
Day of _____, **201** ____

Notario Publico