



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS LEGALES

Declaración Jurada de la Persona que Desempeña la Función como uno de los Padres

El objetivo de este formulario es verificar el estatus de la persona que desempeña la función como uno de los padres según la Norma 5.011 de la Junta Escolar. Complete esta declaración jurada y envíela a la escuela de su hijo(a). Aceptaremos solo las que estén notariadas. Este formulario no es pertinente para los estudiantes sin hogar. El envío de este formulario no garantiza la matrícula en esta escuela. La persona que desempeña la función como uno de los padres tiene la responsabilidad de mostrar que el lugar donde reside el estudiante no está relacionado con la elegibilidad de los estudiantes para matricularse en una zona de demarcación escolar en particular y se debe a circunstancias extenuantes.

Yo, (nombre del tutor o persona que desempeña la función como uno de los padres) _____ desempeño la función como uno de los padres del siguiente estudiante (escriba en letra de molde el nombre del estudiante o estudiantes) _____

Yo (persona que desempeña la función como uno de los padres o tutores) estoy residiendo actualmente con el estudiante nombrado con anterioridad en la dirección domiciliaria del condado de Palm Beach que aparece a continuación, siendo ésta la residencia principal del menor. La residencia principal se define como la casa donde el menor pasa la mayoría del tiempo. Las excepciones pueden incluir ciertos arreglos de custodia compartida aprobada por el tribunal (calle, ciudad, código postal): _____

Esta verificación es necesaria para que el estudiante o estudiantes antes mencionados asistan a (nombre de la escuela) _____

Conforme a la §1000.21 de los Estatutos de la Florida, califico como la persona que desempeña la función como uno de los padres bajo la siguiente situación (marque solo una)

- Input boxes for: Tutor del estudiante (requiere presentar la documentación relacionada con la custodia legal), Persona que actúa en la relación como uno de los padres (se requiere prueba: Declaración notariada por escrito de uno de los padres o tutores explicando por qué y cómo esta persona está desempeñando la función como uno de los padres. Proporcione a continuación la dirección y número de teléfono de uno de los padres biológicos), Persona que ejerce la autoridad de supervisar al estudiante en lugar de uno de los padres (se requiere prueba: Declaración notariada por escrito de uno de los padres o tutores explicando el por qué no puede desempeñar la función como uno de los padres, excepto cuando se estipule conforme a la Norma 5.011. Proporcione, a continuación, la dirección y el número de teléfono de uno de los padres biológicos).

Nota: si el padre o tutor no está disponible (en el sentido de que haya abandonado al hijo, esté encarcelado o viviendo en un país extranjero), no se exige el requisito de la declaración notariada.

Dirección de uno de los padres biológicos: _____

Número(s) telefónico de uno de los padres biológicos: _____

Entiendo que proporcionar información falsa puede causar que se retire a mi hijo de la escuela y que presentar documentación falsificada sobre mi residencia domiciliaria al matricularlo, puede traer como consecuencia el que se me acuse ante las autoridades correspondientes.

La §837.06 de los Estatutos de la Florida establece que quienquiera que conscientemente haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el cumplimiento de sus funciones será culpable de un delito menor de segundo grado. Además, una persona que conscientemente haga una declaración falsa bajo la penalidad de perjurio, es culpable de este delito al hacer una declaración falsa por escrito, lo cual es un delito grave de tercer grado.

Me comprometo a notificar inmediatamente al Distrito Escolar cualquier cambio de dirección domiciliaria o lugar de residencia de este niño(s). So pena de perjurio, por la presente, declaro que he leído este documento y que toda la información que he proporcionado es verdadera y correcta.



Firma de la persona que desempeña la función como uno de los padres o tutores

Fecha

STATE OF FLORIDA, COUNTY OF PALM BEACH

Sworn to (or affirmed) and subscribed before me this ___ day of ___, _____ (year), by _____

Who is personally known to me or who produced as identification _____

Signature of Notary Public – State of Florida

Print, Type, or Stamp Commissioned Name of Notary Public, Commission Number and Expiration Date

Interoffice Use Only: Area Office Approval Required [] Yes [] No Approval Granted [] Yes [] No [] NA

Signature of Area Office's Superintendent

Date