

ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ PALM BEACH ДЕПАРТАМЕНТ ПЛАНИРОВАНИЯ И МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ

Аффидевит места проживания

Эту форму следует использовать только в таких случаях: 1) при наличии смягчающих обстоятельств или трудностей, из-за которых родители/опекуны / совершеннолетний ученик не могут предоставить 2 (два) документа, подтверждающих адрес, или 2) в случаях, когда школа сделала первоначальное заключение о том, что зачисленный ученик не проживает в пределах территории посещения школы, и запрашиваются дополнительные документы, подтверждающие адрес. Заполните, подпишите эту форму и поставьте дату, подпишите ее под присягой у нотариуса и верните в административный офис школы.

При отсутствии утвержденного альтернативного метода распределения или перераспределения все учащиеся школьного округа Palm Beach ежегодно распределяются в школу, которую они должны посещать под руководством школьного совета и по указанию школьного инспектора в соответствии с политикой 5.01 и политикой 5.011 школьного совета. Учащиеся должны быть распределены по школам в соответствии с этими политиками на основании места проживания ученика/родителя/опекуна / лица, выполняющего функции родителя, в пределах территории посещения, установленных школьным советом.

1.		сли применимо, укажите смягчающие обстоятельства или трудности, которые не позволяют вам предоставить (два) подтверждения адреса?		
2. a.		Я, (полное имя родителя/опекуна / лица, исполняющего обязанности родителя печатными буквами), являюсь родителем/опекуном / лицом, выступающим в качестве родителя следующего названного ученика (-ов) (полное имя ученика (-ов) печатными буквами):		
или	b	Я совершеннолетний учащийся (полное имя печатными буквами)		
		ОТМЕТЬТЕ 3а или 3b, ПОТОМ УКАЖИТЕ ВАШ АДРЕС В ПОЛЕ АДРЕСА НИЖЕ*		
3. a.		Я являюсь родителем/опекуном / лицом, исполняющим обязанности родителя, и в настоящее время проживаю по указанному ниже адресу с вышеупомянутым учеником (учениками):		
или	b	Я являюсь совершеннолетним учащимся и проживаю по адресу, указанному ниже:		
Α	дрес	*		
	* Осн	ювное место жительства определяется как дом, в котором учащийся проводит большую часть своего времени.		
4.	Мой номер телефона для связи:			
5.	Эта проверка необходима для того, чтобы учащийся, указанный выше, мог посещать школу <i>(название школы печатными буквами):</i>			
6.	ад ин	подтверждаю, что не претендую на освобождение жилья с прилегающим участком по какому-либо другому ресу от судебного взыскания и разрешаю школе или округу сообщать мой адрес и соответствующую формацию другим государственным органам, например окружному управлению по оценке имущества, для оверки места жительства. Если нет, кратко объясните ниже.		

7. Важная информация для учащихся-спортсменов

Возможность участия ученика в спортивных программах может быть отложена на время рассмотрения документации и определения соответствия спортивным критериям персоналом школы и (или) управляющим по спортивной подготовке округа.

В соответствии со статьей 9 Положения о деятельности Атлетической ассоциации средних школ штата Флориды: 9.1.2.2 Фальсификация информации. Ученик и (или) родитель/опекун, назначенный судом компетентной юрисдикции, фальсифицирующий информацию для получения права на участие в соревнованиях, будет лишен права представлять какую бы то ни было школу-участницу в течение одного года с момента обнаружения фальсификации.

Подт	верждение места проживания (пр	о должение) Полное имя ученика			
8.	Я понимаю, что фальсификация этой информации может привести к <u>отчислению</u> ученика (учеников) из этой школы и что о предоставлении ложной информации о моем месте жительства при зачислении ученика (учеников) может быть сообщено в правоохранительные органы для судебного преследования.				
9.	Согласно §837.06 законодательства штата Флорида, тот, кто сознательно делает ложное заявление в письменной форме с намерением ввести в заблуждение государственного служащего при исполнении им служебных обязанностей, виновен в мелком правонарушении второй степени. Кроме того, лицо, которое сознательно делает ложное заявление под страхом наказания за лжесвидетельство, виновно в преступлении лжесвидетельства путем ложного письменного заявления, что является тяжким преступлением третьей степени.				
	месте проживания этого ученик	едомить школьный округ о любых будущих изменени а (этих учеников). Под страхом наказания за лжесвид документ и что все изложенные в нем факты верны	цетельство я		
		/опекуна / лица, исполняющего обязанности еннолетнего учащегося	Дата		
	ШТА	AT ФЛОРИДА, ОКРУГ PALM BEACH			
Зая	явлено под присягой (или подтвержде	ено) и подписано в моем присутствии	,		
(год	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	, который (-ая) лично мне из	вестен (-на) или		
кот	орый (-ая) предъявил (-а) в качестве	удостоверения личности			
		Подпись нотариуса, штат Флорида			
		Написать печатными буквами или впечатать полное и уполномоченного нотариуса, номер предоставления по истечения срока действия полномочий либо поставит указанной информацией.	олномочий и дату		
		т (-ют) с родителем/опекуном / лицом, исполняющим обя иу на странице 1, см. параграф 6 политики 5.011.	занности родителя		
Полн	ное имя, контактная информация и	номер телефона владельца/арендодателя/арендато	oa:		
	аделец, арендодатель или арендатор овершеннолетний ученик проживает (о по вышеуказанному адресу, заявляю, что вышеуказанн (-ют) по этому адресу.	ый ученик (ученики)		
форм обяза ложно	е с намерением ввести в заблужде инностей, виновен в мелком правон ре заявление под страхом наказани	га Флорида, тот, кто сознательно делает ложное заявл ние государственного служащего при исполнении им с арушении второй степени. Кроме того, лицо, которое из за лжесвидетельство, виновно в преступлении лжес что является тяжким преступлением третьей степени.	служебных сознательно делает свидетельства		
	трахом наказания за лжесвидетельст ы верны и соответствуют действитель	тво я заявляю, что прочитал (-а) этот документ и что все ьности:	изложенные в нем		
		Подпись владельца/арендодателя/арендатора	Дата		