



АФІДЕВІТ БАТЬКА/МАТЕРІ

Дата: _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧНЯ

Прізвище	Ім'я	Середнє ім'я	Ідентифікаційний номер учня
Дата народження (мм/дд/рррр)	Вік	Домашній телефон	Боро (район)
Домашня адреса (номер будинку та вулиця)	Кв. №	Штат	ZIP-код

ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАТЬКА/МАТІР

Прізвище	Ім'я	Спорідненість з учнем
Домашня адреса (номер будинку та вулиця)	Кв. №	Штат
Домашній телефон	Робочий телефон	Мобільний телефон
Моя дитина не живе зі мною з таких причин:		

Моя дитина не проживає зі мною і проживає з вказаною далі особою за адресою:

Прізвище	Ім'я	Спорідненість з учнем
Домашня адреса (номер будинку та вулиця)	Кв. №	Штат
Домашній телефон	Робочий телефон	Мобільний телефон

Моя дитина буде перебувати під опікою та наглядом вищезгаданої особи за вказаною вище адресою протягом такого періоду часу: _____

Я заявляю, що я є батьком/матір'ю цієї дитини (відповідно до Розпорядження канцлера А-101), і що я передав(-ла) права на опіку/контроль над дитиною і більше не забезпечую їй фінансову підтримку. Моя дитина проживає з вищезазначеною особою за вищевказаною адресою, і я заявляю, що ця особа взяла на себе опіку та/або контроль над дитиною і забезпечує їй фінансову підтримку.

Я заявляю, що наведена вище інформація є правдивою та достовірною. У разі зміни цієї домовленості про опіку я зобов'язуюсь негайно повідомити про це школу, яку відвідує моя дитина.

Підпис батька/матері: _____