

# SOLO PARA REFERENCIA



## Niño/as en Cuidado parental Informal Declaración jurada

Para preguntas llame a:  
Subdivisión de Apoyo Estudiantil y Programas Alternativos  
(410) 767-0295

### REGRESARLO A LA ESCUELA SOLICITADA

Yo, el abajo firmante, tengo más de dieciocho (18) años de edad y soy competente para testificar sobre los hechos y asuntos que se establecen en este documento.

\_\_\_\_\_ (Nombre del niño/a), cuya fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_, está viviendo conmigo debido a las siguientes dificultades familiares (Marque cada una de ellas que sean aplicable):

- o Muerte del padre/ madre/ tutor legal
- o Enfermedad grave del padre/ madre/ tutor legal
- o Adicción a las drogas del padre/ madre/ tutor o Encarcelamiento del padre/ madre/ tutor legal o Abandono del padre/ madre/ tutor legal
- o Asignación de un padre/madre o tutor legal de un niño al deber militar activo

El nombre y la última dirección conocida de los padres o del tutor legal del niño/a es:

\_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

Calle y número de apartamento

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado Código Postal

Mi relación con el niño/a es:

\_\_\_\_\_

Mi dirección es:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

Calle y número de apartamento

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado Código Postal

**Por favor complete el reverso**

# SOLO PARA REFERENCIA

Asumo el cuidado de parentesco informal de este niño/a durante 24 horas al día y 7 días a la semana en

\_\_\_\_\_ (mes/día/año).

Nombre y dirección de la última escuela que el niño ha asistido

\_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela

\_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado Código Postal

Entiendo que el superintendente local de las escuelas puede verificar los hechos contenidos en la declaración jurada anterior y conducir una auditoría, de caso por caso, después de que el niño haya sido inscrito en el sistema escolar público del condado. Si el superintendente del condado descubre fraude o una mala representación, el niño será removido del rol del sistema escolar público local.

Entiendo que si se produce un cambio en el cuidado o en las graves dificultades familiares del niño, tengo que notificar al sistema escolar local por escrito en los 30 días posteriores al cambio.

También entiendo que cualquier persona que intencionadamente haga una declaración falsa material en la declaración jurada será sujeto a una multa de pago al condado/ciudad que será de tres veces a la proporción proporcional de la matrícula por el tiempo en que el niño haya asistido fraudulentamente a una escuela pública en el condado/ciudad.

Afirmo solemnemente, bajo las penas de perjurio, que el contenido de lo precedente es fiel a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del familiar que asume el cuidado de parentesco informal

\_\_\_\_\_  
Firma del familiar que asume el cuidado de parentesco informal

\_\_\_\_\_  
Fecha (mes/día/año)

**REGRESARLO A LA ESCUELA SOLICITADA**