DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION –DE LOS QUE NO SON LOS PADRES

(Para estudiantes que viven en la unidad administrativa de Moore County School, en casa de un adulto que lo cuida y que no es el padre o tutor legal. Este formulario debe ser completado por el adulto con quien vive).

El estudiante que se llama _____ está viviendo conmigo _____ en la ausencia de su padre o tutor/a en la residencia que sigue:
(Nombre del adulto con quien está viviendo el estudiante)

Dirección:_____Ciudad:_____Estado: _____ Código Postal:_____

I. Razón por la cuales el estudiante está viviendo con el adulto nombrado más arriba (marque una)

_____ A. La muerte, enfermedad seria, o encarcelamiento del padre(s) o tutor legal(es). (Documentación anexa).

_____ Certificado de defunción.

_____ Certificación del médico o centro de cuidado con respecto a la índole, inicio y duración de la enfermedad, fecha del último examen médico, y la capacidad del padre o tutor legal de cuidar a su hijo/a.

_____ Documentación de encarcelamiento y la duración.

_____ B. El abandono por parte del padre o tutor legal sobre el control completo del estudiante y evidencia del fracaso de proveer apoyo financiero substancial y consejo paternal. (Podría requerirse documentación).

_____ C. Abuso o negligencia de parte del padre o tutor legal. (Documentación anexa).

_____ Certificación de Servicios de Protección a los Niños (Child Protective Services), policía, etc., documentando el abuso o negligencia reportada.

_____ D. La condición física o mental del padre o tutor legal es tal que él o ella no puede proveer cuidado y supervisión adecuada al estudiante. (Documentación anexa).

_____ Certificación del médico o centro de cuidado con respecto a la índole, inicio y duración de la enfermedad, fecha del último examen médico, y la capacidad del padre o tutor legal de cuidar a su estudiante.

_____ E. El padre o tutor legal ha renunciado a la custodia física y control del estudiante tras la recomendación del Departamento de Servicios Sociales o la División de Salud Mental. (Documentación anexa).

_____ F. La pérdida o daño severo (no habitable) de la casa del estudiante como resultado de un desastre natural. (Podría pedírsele documentación).

_____ G. El despliegue militar del padre o tutor legal activo en su trabajo militar, sin incluir periodos de entrenamiento de menos de 30 días. (Documentación anexa).

_____ Orden de viaje oficial u otra documentación del padre o tutor legal en despliegue militar en activo en su trabajo militar.

_____ H. La muerte del padre o tutor legal mientras estaba activo en su trabajo militar o que haya sido lesionado severamente y descargado medicamente o puesto en retiro de su trabajo militar durante el último año. La matriculación es válida solo por un año después de la muerte o descargo medico o retiro. (Documentación anexa).

_____ Certificado oficial de defunción, documentación de lesión severa, y/o descargo médico o retiro.

II. Yo doy fe que esta petición de asistir a Moore County Schools no está relacionada primeramente a la asistencia a una escuela en particular.

III. Yo certifico que una de las siguientes es verdadera (marque una):

_____ Yo doy fe que el estudiante nombrado más arriba no está bajo suspensión a largo plazo ni expulsado de su escuela mas reciente y en este momento no está sujeto a ninguna recomendación de suspensión a largo plazo ni de ser expulsado de su escuela mas reciente.

_____ El estudiante nombrado más arriba esta bajo suspensión a largo plazo o expulsión de su escuela mas reciente y está identificado como elegible para educación especial y servicios elegibles bajo la ley de individuos con discapacidad (Disabilities Education Improvement Act, 20 U.S.C. §1400 *et seq).* (Documentación anexa).

_____ DEC 3/Formulario de Determinación de Elegibilidad u otra evidencia de elegibilidad actual para educación especial y servicios relacionados.

IV. Yo doy fé, que se me ha dado y he aceptado la responsabilidad de tomar las decisiones educativas para este niño/a, incluyendo pero no limitado a recibir reporte de calificaciones, avisos de disciplina, y otros récords/documentos de educación; asistir a conferencias con el personal de la escuela; participar en reuniones IEP (Plan de Educación Personal) y tomar las decisiones apropiadas con respecto a los servicios de educación especial; conceder permiso para paseos y otras actividades relacionadas con la escuela, y para tomar todas las acciones apropiadas en conección con los récords de su educación.

V. Firmando esta afidávit, yo certifico que he sido notificado de mi derecho a apelar al Superintendente sobre cualquier decisión de sacar de la escuela al estudiante mencionado más arriba en esta afidávit debido a que no sea elegible para inscribirse.

VI. Marque una:

____ Yo he anexado una copia firmada y notariada del ***PARENTAL AFFIDAVIT OF RESIDENCE***.

____ El padre o tutor legal no está disponible o se rehúsa, o no está disponible para firmar el ***PARENTAL AFFIDAVIT OF RESIDENCE.***

Razón: _____

Firma: _____ *Fecha:* _____

****

USTED DEBE FIRMAR, NOTARIAR, Y DEVOLVER ESTE FORMULARIO A
La oficina del Superintendente Asociado en Moore County Schools

AVISO LEGAL IMPORTANTE: SI SE ENCUENTRA QUE UNA PERSONAL INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS NOS PROVEE INFORMACION FALSA EN ESTA AFIDAVIT, ESA PERSONA SERA CULPABLE DE UN *DELITO MENOR CLASE 1* Y SE LE REQUERIRA QUE *REEMBOLSE AL DISTRITO ESCOLAR LOS COSTOS DE EDUCACION DEL ESTUDIANTE POR EL TIEMPO QUE ESTUVO INSCRITO.*

_____
(Firma del adulto con quien vive el estudiante y lo cuida).

****

State of: _____ County of: _____

I, _____a Notary Public for said County and State, do hereby certify that

_____personally appeared fbefore me this day and acknowledged the due execution of the foregoing

instrument. Witness my hand and oficial seal, this the _____day of _____,20_____.

My commission expires: _____ _____
(Notary Public)

(Office use Only)
_____Approved _____Denied
Office of Student Support Services
Signature_____
Date_____
Revised April 2017