

Declaración Jurada de Residencia

DECLARACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES)

(El padre/madre/tutor del estudiante a ser inscripto debe completar este formulario)

Por la presente, declaro que vivo con \_\_\_\_\_  
(Nombre del residente del Condado de Prince William)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Teléfono de la casa) (Teléfono del trabajo)

Los nombres de mis hijos que viven conmigo en la dirección arriba mencionada son:

NOMBRE	ESCUELA A LA QUE ASISTIRÁN

Comprendo que la inscripción de mi/s hijo/s en las Escuela Públicas del Condado de Prince William (PWCS por sus siglas en inglés) está basada en mi declaración. Si la presente declaración jurada resultara falsa, comprendo que puedo ser responsable del pago de la totalidad de la/s matrícula/s. Por la presente, renuncio a mis derechos de confidencialidad respecto a la información sobre de mi residencia y comprendo que PWCS utilizará los medios legales en su poder para verificar dicha residencia. Bajo el Artículo §221.1-264.1 del Código de Virginia, toda persona que intencionalmente realice una declaración falsa sobre la residencia de un menor a los fines de evitar el pago de matrícula, será considerado culpable de un delito menor Clase 4. Asimismo, me comprometo a notificar al director o persona designada cualquier cambio en mi residencia o la de mi/s hijo/s dentro de los tres (3) días posteriores al cambio.

\_\_\_\_\_  
Nombre del pare/madre/tutor (en imprenta) (Teléfono de la casa) (Teléfono del trabajo)

\_\_\_\_\_  
Firma Fecha

Por la presente certifico que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, comparecieron ante mí los arriba mencionados y juraron en debida forma que lo arriba expuesto es verdadero a su leal saber y entender, bajo pena de perjurio.

Mi permiso vence \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Escribano Público \_\_\_\_\_

Date Received by School Personnel \_\_\_\_\_

School Personnel Signature \_\_\_\_\_

Declaración Jurada de Residencia

DECLARACIÓN DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE PRINCE WILLIAM

Por la presente, declaro residir en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

Residen conmigo los adultos que se enumeran a continuación. Dichos adultos tienen hijos en edad escolar, quienes serán inscriptos en las Escuelas Públicas del Condado de Prince William:

Nombre/s del/los adulto/s y menores que residen conmigo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comprendo que la inscripción de los menores en las Escuela Públicas del Condado de Prince William (PWCS por sus siglas en inglés) está basada en mi declaración. Si la presente declaración jurada resultara falsa, comprendo que puedo ser responsable del pago de la totalidad de la/s matrícula/s. Bajo el Artículo §221.1-264.1 del Código de Virginia, toda persona que intencionalmente realice una declaración falsa sobre la residencia de un menor a los fines de evitar el pago de matrícula, será considerado culpable de un delito menor Clase 4. Comprendo que soy responsable de asegurar que el adulto que reside conmigo cumpla con el Reglamento 346-1 de PWCS.

Junto con este documento debe presentarse copia de la escritura de la propiedad, contrato de la propiedad o contrato de alquiler para ser verificado por el personal escolar.

\_\_\_\_\_  
Nombre del residente de PWC (en imprenta)      (Teléfono de la casa)      (Teléfono del trabajo)

\_\_\_\_\_  
Firma del residente de PWC      Fecha

Por la presente certifico que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, comparecieron ante mí los arriba mencionados y juraron en debida forma que lo arriba expuesto es verdadero a su leal saber y entender, bajo pena de perjurio.

Mi permiso vence \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_      Escribano público \_\_\_\_\_

Date Received by School Personnel \_\_\_\_\_

School Personnel Signature \_\_\_\_\_