

Declaración jurada de domicilio

DECLARACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

(El padre/madre/tutor del estudiante que será matriculado debe rellenar este formulario)

Por la presente, declaro que vivo con _____
(Nombre del residente del condado de Prince William)

(Dirección) (Teléfono de casa) (Teléfono del trabajo)

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

NOMBRE:	ESCUELA A LA QUE ASISTIRÁN:

Entiendo que la matrícula de mi/s hijo/s en las Escuela Públicas del Condado de Prince William se basa en mi declaración. Si la presente declaración jurada resultara falsa, entiendo que puedo ser responsable de pagar la matrícula completa de mi/s hijo/s. Por la presente, renuncio a mis derechos de confidencialidad respecto a la información sobre de mi dirección y entiendo que PWCS usará cualquier medio legal que tenga a su disposición para verificar mi dirección. De conformidad con la sección §221.1-264.1 del *Código de Virginia*, toda persona que intencionalmente haga una declaración falsa sobre el domicilio de un menor con el fin de evitar el pago de matrícula será considerada culpable de un delito menor Clase 4. Asimismo, me comprometo a notificar al director o a su representante cualquier cambio de domicilio mío o de mi/s hijo/s dentro de los tres días posteriores a dicho cambio.

Nombre en imprenta del padre/madre/tutor (Teléfono de casa) (Teléfono del trabajo)

Firma Fecha

Por la presente certifico que en este día _____ de _____, los arriba firmantes aparecieron personalmente ante mí y prestaron juramento conforme a la ley de que la información de arriba es verdadera a su mejor entender, conocimiento y creencia, bajo la pena de perjurio.

Mi comisión expira el ____ / ____ / ____ Notario Público _____

Fecha recibida por personal escolar _____
Firma del personal escolar _____