

STUDENT TRANSFER REQUEST ADDENDUM

VERIFICATION OF CHILD CARE – Grades Kindergarten-Eight

This form is required documentation for all child care student transfer requests kindergarten-eight only. The child care provider must be located within the requested school boundaries. Full-time before and/or after school child care and full-time employment of parent(s)/guardian(s) outside of the home is required for student transfer consideration on the basis of child care. Be sure to fill in all sections or enter “N/A” in sections not applicable.

PART I: TO BE COMPLETED BY PARENT/GUARDIAN

Student Name:

Date of Birth:

Student Grade Level:

Requested School:

1st Parent/Guardian Place of Full-Time Employment Outside the Home:

2nd Parent/Guardian Place of Full-Time Employment Outside the Home:

Under § 22.1-264.1 of the Virginia Code, any person who knowingly makes a false statement for the purposes of enrollment in a school outside the attendance zone in which the student resides, shall be guilty of a Class 4 misdemeanor and shall be liable to the school division in which the child was enrolled as a result of such false statements for tuition charges, pursuant to § 22.1-5, for the time the student was enrolled in such school division. I certify that if any of the conditions indicated in this document should change during this school year, (I) (we) will notify the school administration within 10 business days. My signature below certifies that I understand this statement.

Parent Signature:

Date:

Part II: TO BE COMPLETED BY CHILD CARE PROVIDER

Name of Provider/Business:

If individual provider, please list relationship to the child:

Provider/Business Address:

Please list the zoned school for the Provider/Business Address:

Provider/Business Telephone:

I hereby certify that I/we have agreed to provide regular child care services for the aforementioned student at the following times:

Under § 22.1-264.1 of the Virginia Code, any person who knowingly makes a false statement for the purposes of enrollment in a school outside the attendance zone in which the student resides, shall be guilty of a Class 4 misdemeanor and shall be liable to the school division in which the child was enrolled as a result of such false statements for tuition charges, pursuant to § 22.1-5, for the time the student was enrolled in such school division. I certify that if any of the conditions indicated in this document should change during this school year, (I) (we) will notify the school administration within 10 business days. My signature below certifies that I understand this statement.

Provider Signature:

Date:

**ضمیمه درخواست انتقال دانش آموز
تصدیق مراقبت اطفال – صنف های کودکان تا هشتم**

این فورم (فرم) برای تمام درخواست‌های انتقال شاگردان به دلیل مراقبت اطفال، تنها برای صنف های کودکان تا هشتم، به عنوان اسناد لازم مورد نیاز است. ارائه دهنده مراقبت اطفال باید در محدوده مکتب مورد نظر قرار داشته باشد. برای در نظر گرفتن درخواست انتقال شاگرد به دلیل مراقبت اطفال (مراقبت از کودک)، نیاز است که مراقبت اطفال قبل از مکتب و/یا بعد از مکتب به صورت تماموقت فراهم باشد و والدین/سرپرستان نیز بیرون از خانه به صورت تماموقت کار کنند. لطفاً تمام بخش‌ها را خانه‌پری (تکمیل) نمایید و در بخش‌هایی که قابل تطبیق نیستند، «N/A» درج کنید

بخش اول: باید توسط والد/سرپرست تکمیل شود

نام شاگرد:		تاریخ تولد:
صنف شاگرد:		مکتب درخواست شده:
محل کار تماموقت والد/سرپرست اول در بیرون از خانه:		
محل کار تماموقت والد/سرپرست دوم در بیرون از خانه:		
طبق ماده 22.1-264.1 § کود ایالت ویرجینیا، هر شخصی که به صورت عمدی برای ثبت نام شاگرد در مکانی خارج از حوزه مربوط به محل سکونت شاگرد، اظهارات نادرست ارائه کند، مرتکب جرم درجه چهار شده و همچنین مطابق با ماده 22.1-5 §، برای مدتی که شاگرد در نتیجه این اظهارات نادرست در آن مکتب ثبت نام بوده است، مکلف به پرداخت جریمه به بخش تعلیمی خواهد بود. من تصدیق می‌کنم که اگر هر یک از شرایط ذکر شده در این سند در طول سال تعلیمی تغییر کند... (من) (ما) ظرف 10 روز کاری به مدیریت مکتب اطلاع خواهیم داد. امضای من در ذیل تصدیق می‌کند که من این اظهاریه را درک کرده‌ام.		
امضاء والد		تاریخ:

بخش دوم: باید توسط ارائه دهنده مراقبت اطفال تکمیل شود

نام ارائه دهنده/کسب و کار:	
اگر ارائه دهنده یک فرد است، لطفاً رابطه او با طفل را ذکر کنید:	
آدرس ارائه دهنده/کسب و کار:	
لطفاً مکتب منطقه بندی شده را برای آدرس ارائه دهنده/کسب و کار ذکر کنید:	
تلفن ارائه دهنده/کسب و کار:	
بدین وسیله تصدیق می‌کنم که من/ما موافقت کرده‌ایم تا برای شاگرد مذکور در اوقات زیر خدمات منظم مراقبت اطفال را فراهم کنیم:	
طبق ماده 22.1-264.1 § کود ایالت ویرجینیا، هر شخصی که به صورت عمدی برای ثبت نام شاگرد در مکانی خارج از حوزه مربوط به محل سکونت شاگرد، اظهارات نادرست ارائه کند، مرتکب جرم خرد درجه چهار شده و همچنین مطابق با ماده 22.1-5 §، برای مدتی که شاگرد در نتیجه این اظهارات نادرست در آن مکتب ثبت نام بوده است، مکلف به پرداخت جریمه به بخش تعلیمی خواهد بود من تصدیق می‌کنم که اگر هر یک از شرایط ذکر شده در این سند در طول سال تعلیمی تغییر کند... (من) (ما) ظرف 10 روز کاری به مدیریت مکتب اطلاع خواهیم داد. امضای من در ذیل تصدیق می‌کند که من این اظهاریه را درک کرده‌ام.	
امضای ارائه دهنده:	تاریخ: