

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:

학생 전학 요청 추가 사항

학생 전학 요청 양식 - 유치원-8학년

이 양식은 아동 보호 서비스를 받는 학생의 전학 요청을 위해 필요한 서류이며 유치원부터 8 학년까지 해당됩니다. 아동 보호 서비스 제공자는 요청한 학군 내에 있어야 합니다. 학교 시작 전 그리고/또는 방과 후 풀-타임 아동 보호 서비스를 이용하고 집이 아닌 다른 장소에서 풀-타임 직장을 다니는 학부모(들)/보호자(들)은 아동 보호 서비스에 근거하여 학생 전학을 고려하는 것이 필요합니다. 모든 항목을 기입하고 또는 적용되지 않는 항목은 "해당 없음(N/A)"이라고 입력합니다.

파트 I: 학부모/보호자가 작성하기 바랍니다

학생 이름:	생년월일:
학생 학년:	요청 학교:
집이 아닌 다른 장소에서 풀-타임으로 고용된 첫 번째 학부모/보호자:	
집이 아닌 다른 장소에서 풀-타임으로 고용된 첫 번째 학부모/보호자:	
<p><i>버지니아주법 § 22.1-264.1에 의거하여 학생이 거주하는 출석 구역 밖의 학교에 등록할 목적으로 고의로 허위 진술한 모든 사람은 4 등급 경범죄에 해당하며 22.1-5에 의거하여 학생이 해당 학군에 등록된 기간 동안의 수업료를 학생에 대한 허위 진술로 등록된 학군에 보상해야 합니다. 이번 학년도 동안 이 문서에 기재된 내용에 변경 사항이 생기면, (본인) (우리)는 근무일로 10일 이내에 학교 행정인에게 통보할 것입니다. 아래에 서명함으로써 나는 이 내용을 이해함을 증명합니다.</i></p>	
학부모 서명:	날짜:

파트 II: 아동 보호 서비스 제공자가 작성하기 바랍니다

제공자/사업자 이름:	
개인 제공자이면, 자녀와의 관계를 기술하기 바랍니다:	
제공자/사업자 주소:	
제공자/사업자 주소 구역의 학교를 나열하기 바랍니다:	
제공자/사업자 주소:	
본인은 본인/우리가 다음 시간 동안 앞서 언급한 학생에게 정규 아동 보호 서비스를 제공한다는 것을 동의함을 증명합니다:	
<p><i>버지니아주법 § 22.1-264.1에 의거하여 학생이 거주하는 출석 구역 밖의 학교에 등록할 목적으로 고의로 허위 진술한 모든 사람은 4 등급 경범죄에 해당하며 22.1-5에 의거하여 학생이 해당 학군에 등록된 기간 동안의 수업료를 학생에 대한 허위 진술로 등록된 학군에 보상해야 합니다. 이번 학년도 동안 이 문서에 기재된 내용에 변경 사항이 생기면, (본인) (우리)는 근무일로 10일 이내에 학교 행정인에게 통보할 것입니다. 아래에 서명함으로써 나는 이 내용을 이해함을 증명합니다.</i></p>	
제공자 서명:	날짜: