

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:

د زده کوونکی د لېږد غوښتنې ضمیمه

د ماشوم پالنې د تصدیق فورم - ورکتون څخه تر اتم ټولګي پوري

دا فورمه یوازې د ورکتون څخه تر اتم ټولګي پوري د ماشومانو د پاملرنې پروګرام زده کوونکو د لېږد ټولو غوښتنو لپاره اړین سند دی. د ماشوم پاملرنه کوونکی باید د غوښتل شوي ښوونځي په حدود کې موقعیت ولري. د ماشوم د پاملرنې پر اساس د زده کوونکی لېږد پام کې نیولو لپاره د ښوونځي څخه مخکې او یا وروسته په بشپړ ډول د ماشوم پاملرنه او د کور څخه بهر د والدینو/سرپرستانو په بشپړ ډول دنده لرل اړین دي. د ټولو برخو ډکولو ډاډ رامنځ ته کړئ یا کومی برخې چې د پلي کېدو وړ نه وي "N/A" پکې ولیکئ.

I برخه: دا برخه باید د والدینو/سرپرست لخوا بشپړ شي

د زده کوونکی نوم:		د زیږدنی نېټه:
د زده کوونکی ټولګی:		غوښتل شوی ښوونځی:
د کور څخه بهر د لومړي والد/والدی د پوره ورځي کار/دندې ځای:		
د کور څخه بهر د دویم والد/والدی د پوره ورځي کار/دندې ځای:		
<p>د ورجینیا کوډ 22.1-264.1 § تر لاندې، هر هغه زده کوونکی چې د حاضرې زون څخه بهر ژوندی کوي، او په ښوونځي کې د شاملېدو موخې لپاره په پوهې سره یا قصدا غلط بیاني وکړي، د 4 څپړکي ناوړه چلند په جرم به مرتکب وي او 22.1-5 § سره په مطابقت، د غلط بیاني کولو له امله چې څومره وخت لپاره زده کوونکی په ښوونځي کې شامل وي، هغی وخت لپاره ښوونځي ډیویژن ته د بشپړ فیس ورکولو مسؤلیت په غاړه ولري. زه دا تصدیق کوم چې که چیرته په دې سند کې په گوته شوي کوم حالت د دې ښوونیز کال په بهیر کې بدلون ومومي؛ (زه) (مونږ) به په 10 کاري ورځو کې دننه د ښوونځي ادارې ته خبر ورکوو. لاندې ځای کې زما لاسلیک دا تصدیق کوي چې زه په دې بیان/څرګندونه پوهیږم.</p>		
د مور/پلار لاسلیک:		نېټه:

II برخه: دا برخه باید ماشوم ته خدمتونه وړاندې کوونکی ادارې لخوا بشپړ شي

د خدمتونه وړاندې کوونکی/پروګرام نوم:	
که چیرته انفرادی خدمت کوونکی وي، مهرباني وکړئ د ماشوم سره یې تعلق په ډاګه کړئ:	
د خدمت وړاندې کوونکی/پروګرام پته:	
مهرباني وکړئ د خدمت وړاندې کوونکي / پروګرام پتي لپاره زون شوي ښوونځي لیست کړئ:	
خدمت وړاندې کوونکی/پروګرام تلیفون شمیره:	
په دې ډول سره زه دا تصدیق کوم چې زه/مونږ هوکړه کړي چې د پورته ذکر شوي زده کوونکي لپاره په لاندې ذکر شويو وختونو کې د پاملرنې کولو دوامداره خدمتونه وړاندې کړم/کړو:	
<p>د ورجینیا کوډ 22.1-264.1 § تر لاندې، هر هغه زده کوونکی چې د حاضرې زون څخه بهر ژوندی کوي، او په ښوونځي کې د شاملېدو موخې لپاره په پوهې سره یا قصدا غلط بیاني وکړي، د 4 څپړکي ناوړه چلند په جرم به مرتکب وي او 22.1-5 § سره په مطابقت، د غلط بیاني کولو له امله چې څومره وخت لپاره زده کوونکی په ښوونځي کې شامل وي، هغی وخت لپاره ښوونځي ډیویژن ته د بشپړ فیس ورکولو مسؤلیت په غاړه ولري. زه دا تصدیق کوم چې که چیرته په دې سند کې په گوته شوي کوم حالت د دې ښوونیز کال په بهیر کې بدلون ومومي؛ (زه) (مونږ) به په 10 کاري ورځو کې دننه د ښوونځي ادارې ته خبر ورکوو. لاندې ځای کې زما لاسلیک دا تصدیق کوي چې زه په دې بیان/څرګندونه پوهیږم.</p>	
د خدمت وړاندې کوونکی لاسلیک:	نېټه: