

## 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:

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

2<sup>nd</sup> 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:

## تبادلے کی درخواست کے فارم کا ضمیمہ

### بچے کی دیکھ بھال کی تصدیق – کنڈرگارٹن تا گریڈ آٹھ

کنڈرگارٹن سے گریڈ آٹھ تک کے دیکھ بھال والے تمام سٹوڈنٹ کے تبادلے کی درخواست کے لئے ضروری دستاویز ہے۔ بچے کی دیکھ بھال والے کو لازمی درخواست کردہ سکول کی حدود کے اندر ہونا چاہیے۔ بچے کی دیکھ بھال کی بنیاد پر سٹوڈنٹ کے تبادلے کی درخواست پر غور کرنے کے لئے کل وقتی سکول سے پہلے اور/یا بعد میں بچے کی دیکھ بھال اور والد یا والدہ (والدین) /سرپرست (سرپرستان) کی گھر سے باہر ملازمت ضروری ہے۔ اس بات کی تسلی کریں کہ تمام سیکشن بھرے جائیں یا جو سیکشن قابل اطلاق نہیں ان پر "N/A" لکھا جائے۔

### حصہ I: پیرنٹ/سرپرست مکمل کریں

سٹوڈنٹ کا نام:	تاریخ پیدائش:
سٹوڈنٹ کا گریڈ لیول:	درخواست کیا گیا سکول:
پہلے پیرنٹ/سرپرست کی گھر سے باہر مکمل وقت کی ملازمت کی جگہ:	
دوسرا پیرنٹ/سرپرست کی گھر سے باہر مکمل وقت کی ملازمت کی جگہ:	
<p>ورجینیا کوڈ § 22.1-264.1 کے تحت، کوئی بھی فرد جو اپنے حاضری کے زون سے باہر کے سکول میں داخلہ لینے کی غرض سے جھوٹا بیان دیتا ہے، وہ کلاس 4 جرم کا مجرم ہو گا اور وہ اس سکول ڈویژن میں سٹوڈنٹ کے داخلہ کی پوری مدت کا ٹیوشن چارج اس سکول ڈویژن کو ادا کرے گا جس میں غلط بیانات کے ساتھ بچہ کا داخلہ ہوا، § 22.1-5 کے تحت، اس سکول ڈویژن میں سٹوڈنٹ جتنے عرصے کے لئے داخل رہا ہے۔ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس تعلیمی سال کے دوران اس دستاویز میں بیان کی گئی کسی شرائط میں تبدیلی ہونے کی صورت میں، (میں) (ہم) سکول انتظامیہ کو 10 کاروباری دنوں کے اندر مطلع کریں گے۔ نیچے کئے گئے میرے دستخط تصدیق کرتے ہیں کہ میں نے اس بیان کو سمجھ لیا ہے۔</p>	
پیرنٹ کے دستخط:	تاریخ:

### حصہ II: بچے کی دیکھ بھال کرنے والا مکمل کرے گا

دیکھ بھال کرنے والے/کاروباری ادارے کا نام	
اگر ایک فرد مہیا کرتا ہے تو براہ مہربانی بچے سے رشتہ بتائیے:	
دیکھ بھال کرنے والے/کاروباری ادارے کا پتہ:	
براہ مہربانی زون والے سکول کے لئے دیکھ بھال کرنے والے/کاروباری ادارے کا پتہ درج کریں:	
دیکھ بھال کرنے والے/کاروباری ادارے کا فون نمبر:	
میں/ہم یہاں تصدیق کرتے ہیں کہ بیان کیے گئے سٹوڈنٹ کو درج ذیل اوقات میں دیکھ بھال کی باقاعدہ خدمات فراہم کریں گے:	
<p>ورجینیا کوڈ § 22.1-264.1 کے تحت، کوئی بھی فرد جو اپنے حاضری کے زون سے باہر کے سکول میں داخلہ لینے کی غرض سے جھوٹا بیان دیتا ہے، وہ کلاس 4 جرم کا مجرم ہو گا اور وہ اس سکول ڈویژن میں سٹوڈنٹ کے داخلہ کی پوری مدت کا ٹیوشن چارج اس سکول ڈویژن کو ادا کرے گا جس میں غلط بیانات کے ساتھ بچہ/بچی کا داخلہ ہوا، § 22.1-5 کے تحت، اس سکول ڈویژن میں سٹوڈنٹ جتنے عرصے کے لئے داخل رہا ہے۔ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس تعلیمی سال کے دوران اس دستاویز میں بیان کی گئی کسی شرائط میں تبدیلی ہونے کی صورت میں، (میں) (ہم) سکول انتظامیہ کو 10 کاروباری دنوں کے اندر مطلع کریں گے۔ نیچے کئے گئے میرے دستخط تصدیق کرتے ہیں کہ میں نے اس بیان کو سمجھ لیا ہے۔</p>	
دیکھ بھال فراہم کرنے والے کے دستخط:	تاریخ: