



**DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN DE ADMISIÓN ESTUDIANTIL
PARA ESTUDIANTES NO RESIDENTES EN EL CUIDADO DESPUÉS DE LA ESCUELA DE UN ABUELO**

AVISO A LA PERSONA QUE INSCRIBE AL ESTUDIANTE: Una persona que a sabiendas falsifica información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante en el Distrito será responsable ante el Distrito de la matrícula u otros costos, según lo dispuesto en el Código de Educación 25.001 (h), si el estudiante no es elegible para la inscripción, pero está inscrito sobre la base de información falsa. Además, presentar información falsa o registros falsos es un delito en virtud del Código Penal 37.10.

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE O TUTOR:

ANTES DE MÍ, el notario público abajo firmante, personalmente apareció _____, conocido por mí como la persona cuyo nombre se suscribe a continuación, quien, al ser debidamente juramentado, declaró:

Tengo más de 18 años y soy legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos expuestos aquí, y son verdaderos y correctos.

1. Me llamo _____ . Soy el padre o tutor legal de _____ para a quien solicito admisión al Distrito Escolar Independiente de Arlington bajo el Código de Educación 25.001 (b) (9).
2. Este niño/niña y yo residimos en _____ (dirección) en el _____ Distrito escolar. Mi número de teléfono es _____.
3. Este niño/niña tiene _____ años de edad el 1 de septiembre de este año escolar y actualmente asiste a _____ (nombre de la escuela) en ese distrito.
4. El abuelo de este niño/niña, _____ (nombre), brindará a mi hijo o hija cuidado después de la escuela de la siguiente manera:
 - a. Horas reales por día: _____ a.m./p.m. a _____ a.m./p.m.
 - b. Número de días escolares por semana: _____
 - c. Meses en que el abuelo del niño brindará esta atención: _____
5. Estoy de acuerdo en notificar al Superintendente dentro de los tres días de cualquier cambio en la atención después de la escuela descrita anteriormente.
6. **UN CÍRCULO:** Autorizo (no) (autorizo) a los empleados del Distrito Escolar Independiente de Arlington a contactar al abuelo del niño identificado a continuación para fines que no sean de emergencia. El contacto con fines de emergencia será como he indicado en la Información de contacto de emergencia del distrito.

Firma del Afiliado (padre/tutor)

Nombre impreso del afiliado

STATE OF TEXAS COUNTY OF _____

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME on this the _____ day of _____, 20____

Notary Public, State of Texas



PARA SER COMPLETADO POR EL ABUELO QUE PROPORCIONARÁ CUIDADO DESPUÉS DE LA ESCUELA:

Tengo más de 18 años y soy legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos expuestos aquí, y son verdaderos y correctos.

1. Mi nombre es _____ Soy el abuelo de _____ (nombre del alumno/alumna).
2. Resido en _____ (dirección) en el Distrito Escolar Independiente de Arlington. Mi número de teléfono es _____.
3. Asumiré la responsabilidad de la supervisión de este niño/niña con el propósito de proporcionar cuidado después de la escuela como se describe en el punto 4 de la declaración jurada de los padres.
4. Estoy de acuerdo en notificar al Superintendente dentro de los tres días escolares de cualquier cambio en la atención después de la escuela descrita anteriormente.

Firma del Afiliado (abuelo/abuela) _____

Nombre escrito o impreso de la afiliado _____

STATE OF TEXAS **COUNTY OF** _____

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME on this the _____ day of _____, 20____

Notary Public, State of Texas