

NORTH BRUNSWICK TOWNSHIP SCHOOL DISTRICT

Post Office Box 6016 · North Brunswick, NJ 08902
Phone: (732) 289-3000 x 53067 · Fax: (732) 297-6590

--	--

Declaración Jurada de Residencia Temporal * VÁLIDO PARA EL AÑO ESCOLAR ACTUAL SOLAMENTE *

Por favor Imprimir - Todas las preguntas requieren una respuesta. Toda la información será verificada por la exactitud

Estudiante(s)

Fecha: _____

Nombre del estudiant(e): _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo _____ Escuela: _____ Grado: _____
Nombre del estudiant(e): _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo _____ Escuela: _____ Grado: _____
Nombre del estudiant(e): _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo _____ Escuela: _____ Grado: _____
Nombre del estudiant(e): _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo _____ Escuela: _____ Grado: _____

PADRE / TUTOR: Estás temporalmente residiendo con parientes o amigos por necesidad porque su familia carece de una residencia regular o permanente propia? Sí No

Nombre del padre / tutor: _____ Relación _____

Página de inicio anterior (dirección, ciudad, estado) _____ De _____ To _____

Domicilio (actual): _____

Empleador: (nombre, dirección, ciudad, estado) _____

Contactos del teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Nombre del padre / tutor: _____ Relación _____

Página de inicio anterior (dirección, ciudad, estado) _____ De _____ To _____

Domicilio (actual): _____

Empleador: (nombre, dirección, ciudad, estado) _____

Contactos del teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

NORTH BRUNSWICK RESIDENTE

Nombre del residente: _____ Relación _____

Dirección: _____

Empleador: (nombre, dirección, ciudad, estado) _____

Contactos del teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Prueba de Residencia: (Si no está disponible, debe enviarse a esta oficina dentro de los 30 días)

Residente- Prueba de Residencia (3 artículos): ___ Escritura ___ factura de impuestos, contrato de alquiler

vencimiento fecha: _____ Dos pruebas: _____ _____

Padre/Tutor- Prueba de Residencia Dos Pruebas: _____ _____

Yo / nosotros certificamos que la información anterior es verdadera. Entendemos que la sumisión de una declaración jurada falsa constituirá una violación de las Secciones 2C: 28-2 y 2C: 28-3 del Código Penal del estado de Nueva Jersey, por lo cual se puede imponer una multa o prisión o ambas, además de todos los costos legales y de matrícula acumulados por la Junta de Educación de North Brunswick Township. Yo / nosotros entendemos que es mi responsabilidad reportar inmediatamente a la Junta de Educación cualquier cambio de residencia, que ocurre para el estudiante mencionado anteriormente. Yo / nosotros autorizamos a la Junta de Educación a verificar toda la información incluyendo la dirección arriba mencionada con el propietario y el empleador.

Firma del padre / tutor

Firma del padre / tutor

Firma del Residente

Sworn and subscribed to before me this ____ Day of _____ 20 ____ Signature _____ Print _____

OFFICE USE ONLY Date: _____ District Approval: _____

Firma del padre/tutor _____ Debido: _____ Residente _____ Debido: _____

Los documentos anteriores se deben ser recibidos antes de los 30 días.