



DECLARACIÓN JURADA POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN
Niños y jóvenes sin hogar: formulario para padres/tutores

Este documento se puede completar con Adobe Acrobat o se puede imprimir y completar a mano.

Yo, _____ estando debidamente jurado y basado en mi conocimiento personal, por la presente declaro y afirmo la siguiente información sobre (nombre del estudiante): _____'s

falta documentación de inscripción para lo siguiente:

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| Prueba de residencia | Cartilla de vacunación |
| Prueba de tutela | Registro de salud escolar |
| Prueba de identidad | Expediente educativo |
| Certificado de nacimiento | |

Soy mayor de edad y creo en la obligación del juramento.

No puedo presentar una copia de los documentos solicitados anteriormente por los siguientes motivos:

El nombre y ubicación de la última escuela a la que asistió el estudiante es:

I understand that I must obtain the necessary immunization and health records and provide a copy to the district. I understand that the homeless liaison is available to assist me in obtaining any such immunization or health records. The homeless liaison is the district's Special Services Director and can be reached at (860) 664-6505 FAX (860) 664-6585. I understand that I must obtain the necessary immunization and health records and provide a copy to the district. *Entiendo que debo obtener los registros de salud y vacunas necesarios y proporcionar una copia al distrito. Entiendo que el enlace para personas sin hogar está disponible para ayudarme a obtener dichos registros médicos o de vacunación. El enlace para personas sin hogar es el Director de Servicios Especiales del distrito y puede comunicarse con él al (860) 664-6505 FAX (860) 664-6585.*

Subscribed and sworn to before me

this _____ day of _____, 20_____.

AFFIANT,

Signature of Affiant (*Firma del declarante*)

Notary Public
(*Notario público*)

Print Name of Affiant
(*Nombre en letra de imprenta del declarante*)