

**DISTRITO INDEPENDIENTE ESCOLAR DE EVERMAN**

**DECLARACION JURADA CUANDO SE ESTA BAJO EL CUIDADO DE LOS ABUELOS**

**DECLARACION JURADA CON LA INFORMACION PARA LA ADMICION DEL ESTUDIANTE  
(Para estudiantes que no residen en el área del Distrito Escolar, y están bajo el  
cuidado de los abuelos después de clases)**

**NOTA PARA LAS PERSONAS INSCRIBIENDO AL ESTUDIANTE:** La persona que falsifique información en algún documento requerido para la inscripción del estudiante en el Distrito, será responsable por la inscripción o cualquier otro costo, así esta instituido en el Código de Educación 25.001(h), si el estudiante no es elegible para inscribirlo en el Distrito, pero es inscrito con información falsa. En adición, el presentar información falsa o récords falsos es una ofensa criminal bajo el Código Penal 37.10.

**Información requerida de los abuelos que proveerán cuidado después de clases:**

Soy mayor de 18 años de edad y soy legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento de los hechos anunciados en este documento, y son verdaderos y correctos.

1. Mi nombre es \_\_\_\_\_ Son el abuelo de este estudiante.
2. Yo vivo en \_\_\_\_\_ en el Distrito Escolar de Everman.  
Mi numero telefónico es \_\_\_\_\_
3. Yo estaré a cargo de este estudiante, con el único propósito de cuidarlo después de la escuela.
4. Yo me encargare de notificarle al superintendente con tres días de anterioridad si hay algún cambio en el cuidado del estudiante después de escuela descrito en este documento.
5. No estoy proporcionando cuidado después de la escuela con el proposito de inscribir al estudiante en el Distrito Escolar de Everman.

**Firma del (abuelo/a) Declarante** \_\_\_\_\_

**Nombre del Declarante** \_\_\_\_\_

**ESTADO DE TEXAS**  
**COUNTY** \_\_\_\_\_

**SUSCRITO Y JURADO ANTE MI en este dia** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **del**  
**año** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Notario Publico del Estado de Texas**

## PADRE DE FAMILIA

**DECLARACION JURADA CON LA INFORMACION PARA LA ADMICION DEL ESTUDIANTE (Para estudiantes que no residen en el área del Distrito Escolar, y están bajo el cuidado de los abuelos después de clases)**

**NOTA PARA LAS PERSONAS INSCRIBIENDO AL ESTUDIANTE:** La persona que falsifique información en algún documento requerido para la inscripción del estudiante en el Distrito, será responsable por la inscripción o algún otro costo, así esta instituido en el Código de Educación 25.001(h), si el estudiante no es elegible para inscribirlo en el Distrito, pero es inscrito con información falsa. En adición, el presentar información falsa o récords falsos es una ofensa criminal bajo el Código Penal 37.10.

ANTE MI, EL NOTARIO PUBLICO, SE PRESENTARON PERSONALMENTE

\_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

Teniendo yo el conocimiento que estas son las personas de quienes los nombres aparecen en este documento, quienes al estar bajo juramento aseguran que:

Información a llenar por el Padre o Tutor:

Soy mayor de 18 años y legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos anunciados en este documento y que son verdaderos y correctos.

Mi nombre es \_\_\_\_\_, Son el padre o tutor legal de

\_\_\_\_\_ para el cual estoy solicitando ante el Distrito Escolar de Everman bajo el Código de Educación 25.00 (b) (9).

Mi hijo y yo vivimos en \_\_\_\_\_ en el  
Distrito Escolar de \_\_\_\_\_. Mi número de teléfono  
es \_\_\_\_\_.

La edad de mi hijo es \_\_\_\_\_ antes del primero de Septiembre de este año escolar y  
actualmente asiste a la escuela \_\_\_\_\_ en ese Distrito Escolar.

Los abuelos del estudiante, \_\_\_\_\_,  
proveerán cuidado y supervisión después de clases en el siguiente horario:

Horas por día: \_\_\_\_\_ a.m./p.m. to a.m./p.m.

Cuantos días a la semana: \_\_\_\_\_

Meses que los abuelos estarán cuidando del estudiante: \_\_\_\_\_

Me comprometo a informarle al superintendente con tres días de anterioridad si hay algun  
cambio en el cuidado del estudiante después de clases.

Yo (autorizo) (no autorizo) a los empleados de el Distrito Escolar de Everman a contactar  
a los abuelos mencionados anteriormente para casos que no sean de emergencia.  
Contactos de emergencia serán indicados por los padres de familia en la Tarjeta de  
Contactos de Emergencia utilizada por el Distrito.

Firma (del Padre de Familia o Tutor) Declarante \_\_\_\_\_

Nombre del Declarante \_\_\_\_\_

**ESTADO DE TEXAS**

**COUNTY** \_\_\_\_\_

**Notario Publico del estado de Texas.**