

Declaración Jurada de Información de Admisión de Estudiantes (para Estudiantes No Residentes bajo el Cuidado de Abuelos Después de la Escuela)

Aviso para la persona que inscribe al estudiante: Cualquier persona que, a sabiendas falsifique información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante en un distrito escolar será responsable ante el distrito del pago de la matrícula u otros costos, según lo dispuesto en el Código de Educación de Texas 25.001(h), en caso de que el estudiante no es elegible para la inscripción, pero se inscriba con información falsa. Además, proporcionar información o registros falsos constituye un delito penal conforme el Código Penal de Texas 37.10.

Para ser completado por el padre o tutor.

Soy mayor de 18 años y tengo la capacidad legal para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí expuestos, que son veraces y correctos. Soy el padre/tutor legal del estudiante que se menciona a continuación, para quien solicito admisión al Distrito Escolar Independiente de Eagle Mountain-Saginaw, de conformidad con el artículo 25.001(b) del Código de Educación .

Información de padres/tutores

- **Nombre:** _____
- **Dirección:** _____
(Incluya ciudad y código postal)
- **Número de teléfono:** _____
- **Dirección de correo electrónico:** _____

Información de estudiante

- **Nombre:** _____
- **Dirección (si es diferente a la del padre/tutor):** _____

(Incluya ciudad y código postal)

Este estudiante tiene _____ (número de) años de edad el 1 de septiembre de este año escolar y actualmente asiste a _____ (nombre de escuela) en el distrito escolar _____.

Abuelo/a de este estudiante, _____ (nombre) , brindará cuidado a mi hijo después de la escuela de la siguiente manera:

ADMISSIONS
AFFIDAVIT OF GRANDPARENT CARE

FD
(EXHIBIT)

1. Horas totales por día: _____ p.m. a _____ p.m.
2. Número total de días de clase por semana: _____
3. Meses que el abuelo o la abuela del estudiante brindará este cuidado: _____

Acepto notificar al Superintendente o persona designada dentro de **los tres días escolares posteriores** a cualquier cambio en el cuidado después de la escuela descrito anteriormente.

Yo autorizo (*no autorizo*) a los empleados del Distrito Escolar Independiente de Eagle Mountain-Saginaw a contactar al abuelo/a del estudiante identificado/a a continuación para fines que no sean de emergencia. El contacto en caso de emergencia se realizará según lo indicado en la Información de Contacto de Emergencia del Distrito.

Nombre del declarante (*padre/madre/tutor*) (*en letra de imprenta o a máquina*) : _____

Firma del declarante: _____

ESTADO DE TEXAS

CONDADO
DE _____

ANTE MÍ, _____ *la autoridad que suscribe,*, en este día compareció personalmente _____ (*nombre*), conocido por mí (o comprobado ante mí bajo juramento de _____ o a través de _____ [*descripción de la cédula de identidad u otro documento*]) ser la persona cuyo nombre está suscrito en el instrumento anterior y reconoció ante mí que lo ejecutó para los fines y la contraprestación allí expresados.

DADO bajo mi firma y sello de oficina en este _____ (*fecha*) día de _____ (*mes*), _____ (*año*) .

Notario público, estado de Texas (colocar sello notarial)

Para ser completado por el abuelo/a que brindará cuidado después de la escuela.

Aviso a la persona que inscribe al estudiante: Cualquier persona que falsifique a sabiendas información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante en un distrito escolar será responsable ante el distrito del pago de la matrícula u otros costos, según lo dispuesto en el Código de Educación de Texas 25.001(h), si el estudiante no es elegible para la inscripción, pero se inscribe con base en la información

ADMISSIONS
AFFIDAVIT OF GRANDPARENT CARE

FD
(EXHIBIT)

falsa. Además, presentar información o registros falsos constituye un delito penal según el Código Penal de Texas 37.10.

Soy mayor de 18 años y tengo capacidad legal para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí expuestos, que son veraces y correctos. Soy abuelo/a del/de la niño/a mencionado/a en la página uno (1). Le brindaré cuidado extraescolar y afirmo residir dentro de los límites distritales del Distrito Escolar Independiente de Eagle Mountain-Saginaw. Asumiré la responsabilidad de supervisar a este/a niño/a con el fin de brindarle cuidado extraescolar, como se describe anteriormente. Acepto notificar al/a la Superintendente o a su designado/a dentro de los tres días escolares siguientes a cualquier cambio en el cuidado extraescolar descrito anteriormente.

Información de los abuelos residentes

- **Nombre:** _____
- **Dirección:** _____
(Incluya ciudad y código postal)
- **Número de teléfono:** _____
- **Dirección de correo electrónico:** _____

Nombre del declarante (*abuelo/a*) (*en letra de imprenta o a máquina*): _____

Firma del declarante: _____

ESTADO DE TEXAS

CONDADO
DE _____

ANTE MÍ, _____ *la autoridad que suscribe*, en este día compareció personalmente _____ (*nombre*), conocido por mí (o comprobado ante mí bajo juramento de _____ o a través de _____ [*descripción de la cédula de identidad u otro documento*]) Ser la persona cuyo nombre está suscrito en el instrumento anterior y reconoció ante mí que lo ejecutó para los fines y la contraprestación allí expresados. DADO bajo mi firma y sello de oficina en este _____ (*fecha*) día de _____ (*mes*) , _____ (*año*) .

Notario público, estado de Texas (colocar sello notarial)