AFFIDÁVIT DE INFORMACIÓN SOBRE LA ADMISIÓN DEL ESTUDIANTE (PARA ESTUDIANTES NO RESIDENTES AL CUIDADO DE ABUELOS DESPUÉS DE LA ESCUELA)
Distrito Escolar Independiente De Clear Creek

AVISO A LA PERSONA QUE MATRICULA AL ESTUDIANTE:

Una persona que conscientemente falsifica información en una forma requerida para la matrícula de un estudiante en el Distrito será responsable ante el Distrito de la matrícula u otros costos, de acuerdo con el Código de Educación 25.001(h), si el estudiante no es elegible para la matrícula pero que se matricula en base de información falsa. Además, la presentación de información falsa o registros falsos es una ofensa criminal bajo el Código Penal de Texas 37.10.

ANTE MÍ, el notario público firmando abajo, vinieron en persona _____ y _____, reconocidos cómo las personas cuyos nombres aparecen abajo, quiénes, después de jurarse debidamente, declararon:

Para ser llenado por el padre, madre o tutor:
Por favor un estudiante por Affidávit.

Tengo más de 18 años y estoy legalmente capacitado para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí establecidos y son verdaderos y correctos.

1. Mi nombre es _____.

2. Este niño y yo vivimos en _____ en el Distrito Escolar de _____. Mi número de teléfono es: _____-_____-_____.

3. Este niño tiene _____ años de edad el 1 de septiembre de este año escolar y actualmente asiste _____ en este distrito.

4. Los abuelos de este niño, _____, van a cuidar a mi niño después de la escuela de acuerdo con lo siguiente:

   a. Horas reales por día: _____ a.m./p.m. hasta _____ a.m./p.m.

   b. Número de días escolares por semana: _____

   c. Meses que los abuelos del niño lo van a cuidar: _____

5. Me pongo de acuerdo de notificar al Superintendente dentro de tres (3) días escolares de cualquier cambio al cuidado después de la escuela arriba descrito.

6. Yo **(Sí)** o **(No)** autorizo a los empleados del Distrito Escolar Independiente de Clear Creek de comunicar con los abuelos del niño identificados abajo por razones de no emergencia. La comunicación por razones de emergencia será cómo he indicado en la Tarjeta de Información de Comunicación de Emergencia del Distrito.

RECONOCIMIENTO DE FALSIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro que no he dado información Falsa al Distrito Escolar Independiente de Clear Creek (CCISD) acerca de la residencia de mi familia. Entiendo que falsificar este affidávit jurado es un delito criminal (Perjurio) bajo Sección 37.01 del Código Penal de Tejas, que es delito menor Clase A castigado por hasta un (1) año de confinamiento en la cárcel; una multa que no excederá los $2000.00; o ambos la multa y confinamiento en la cárcel. Otra ofensa criminal por falsificar esta información de residencia es una violación del Código Penal de Tejas 37.10: **Falsificación de registros del gobierno**

Además, tal persona es responsable ante el distrito por el periodo durante el cual el estudiante inelegible esté matriculado, por lo máximo de: 1) la máxima cuota de matrícula que el distrito pueda cobrar según el Código de Educación de Tejas 25.038; ó 2) el monto que el distrito tenga calculado para cada estudiante cómo costos de mantenimiento y operación.

La matrícula regular es de **$42.59** diarios para el año escolar de 2011-2012.

Entiendo que soy el responsable de esta matrícula y puedo ser multado hasta $42.59 por día por cada estudiante falsamente matriculado en CCISD. Entiendo que tengo que informar inmediatamente al distrito si y cuando esta familia se traslada a otro lugar que no sea mi residencia. También entiendo que CCISD reserva el derecho de investigar las declaraciones de residencia bajo las guías administrativas de CCISD.

Firma de (padre/madre/tutor) Declarante _____

Nombre en letra de imprenta del Declarante _____

ESTADO DE TEJAS §
CONDADO DE _____§

ANTE MÍ, la autoridad firmando abajo, este día apareció en persona
_____, reconocido por mí cómo_____
(Tutor que firma la forma) (ID, Pasaporte, etc)
la persona cuyo nombre se subscribe en el documento de arriba y me declaró que realizó este documento con el propósito y consideración aquí expresados.

BAJO MI MANO, y sello de esta oficina este día de _____, de
_____, 20__A.D.

_____ Sello de notario aquí
Notario público, Estado de Tejas

Mi comisión expira el: _____

AFFIDÁVIT DE INFORMACIÓN SOBRE LA ADMISIÓN DEL ESTUDIANTE (PARA ESTUDIANTES NO RESIDENTES EN EL CUIDADO DE ABUELOS DESPUÉS DE LA ESCUELA)
Distrito Escolar Independiente De Clear Creek

Para ser llenado por el abuelo/la abuela que le va a cuidar después de la escuela:

Tengo más de 18 años y estoy legalmente capacitado para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí establecicos y son verdaderos y correctos.

1. Mi nombre es _____. Soy el abuelo/la abuela de este niño.

2. Vivo en _____ en el Distrito Escolar Independiente De Clear Creek Mi número de teléfono es: _____-_____-_____.

3. Acepto responsabilidad para la supervisión de este niño con el propósito de cuidarle después de la escuela cómo se describe arriba en el ítem 4.

4. Me pongo de acuerdo de notificar al Superintendente dentro de tres (3) días escolares de cualquier cambio al cuidado después de la escuela arriba descrito.

RECONOCIMIENTO DE FALSIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro que no he dado información Falsa al Distrito Escolar Independiente de Clear Creek (CCISD) acerca de la residencia de mi familia. Entiendo que falsificar este affidávit jurado es un delito criminal (Perjurio) bajo Sección 37.01 del Código Penal de Tejas, que es delito menor Clase A castigado por hasta un (1) año de confinamiento en la cárcel; una multa que no excederá los $2000.00; o ambos la multa y confinamiento en la cárcel. Otra ofensa criminal por falsificar esta información de residencia es una violación del Código Penal de Tejas 37.10: **Falsificación de registros del gobierno**

Además, tal persona es responsable ante el distrito por el periodo durante el cual el estudiante inelegible esté matriculado, por lo máximo de: 1) la máxima cuota de matrícula que el distrito pueda cobrar según el Código de Educación de Tejas 25.038; ó 2) el monto que el distrito tenga calculado para cada estudiante cómo costos de mantenimiento y operación.

La matrícula regular es de **$42.59** diarios para el año escolar de 2011-2012.

Entiendo que soy el responsable de esta matrícula y puedo ser multado hasta $42.59 por día por cada estudiante falsamente matriculado en CCISD. Entiendo que tengo que informar inmediatamente al distrito si y cuando esta familia se traslada a otro lugar que no sea mi residencia. También entiendo que CCISD reserva el derecho de investigar las declaraciones de residencia bajo las guías administrativas de CCISD.

Firma de (abuelos) Declarante _____

Nombre en letra de imprenta del Declarante _____

Adjunte una copia de su Licencia de Manejar/ID de los padres y de los residentes Y un recibo de servicios públicos Y contrato de alquiler o recibo de la hipoteca actual con este paquete certificado original. Luego haga una copia del paquete original más los adjuntos y traiga ambos paquetes al Departamento de Servicios de Facilidades 2425 E. Main Street, League City,TX.

No se hacen copias en este lugar.

ESTADO DE TEJAS §
CONDADO DE _____§

ANTE MÍ, la autoridad firmando abajo, este día apareció en persona
_____, reconocido por mí cómo_____
(abuelos que firma la forma) (ID, Pasaporte, etc)
la persona cuyo nombre se subscribe en el documento de arriba y me declaró que realizó este documento con el propósito y consideración aquí expresados.

BAJO MI MANO, y sello de esta oficina este día de _____, de
_____, 20__A.D.

_____ Sello de notario aquí
Notario público, Estado de Tejas

Mi comisión expira el: _____