

**Favor de completar esta parte SOLAMENTE si esta viviendo con otra familia
 MAINE TOWNSHIP HIGH SCHOOL DISTRICT 207
 FORMULARIO DEL CUIDADO DE CUSTODIA (PARTE 1)**

Esto es para certificar que yo (nosotros) soy (somos) el/padre/la madre/los padres/el/la/los tutor(a,-es) legal(es) de:

NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE FECHA DE NACIMIENTO

En la actualidad vivimos con: _____
NOMBRE DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA RESIDENCIA

quien es residente de Maine Township High School District 207 y reside en el siguiente:

DOMICILIO CIUDAD CÓDIGO POSTAL

Brevemente describa las circunstancias que requieren el acuerdo de residencia.
 (Por favor usen hojas adicionales si es necesario).

Los siguientes hechos son jurados con el fin de permitir dicho distrito escolar el matricular dicho estudiante en las escuelas de dicho distrito como residente:

	Sí	No
a. Dicho estudiante y yo (nosotros) comemos nuestras comidas regularmente en dicha residencia.	_____	_____
b. Dicho estudiante y yo (nosotros) dormimos regularmente en dicha residencia.	_____	_____
c. Dicho estudiante y yo (nosotros) pasamos nuestros fines de semana regularmente en dicha residencia.	_____	_____
d. Dicho estudiante y yo (nosotros) pasamos pasamos nuestros veranos regularmente en dicha residencia.	_____	_____

Falsificación de cualquier documento o información incluidos en este documento, con el fin de obtener la asistencia de su hijo(a) al sistema escolar de Maine, resultará en el despido inmediato de su hijo(a) y/o se realizará una evaluación de la matrícula de un año completo a que es \$18,732.89 por año por el año escolar 2019-2020. Un informe será presentado a las autoridades legales si se ha producido un uso ilegal de la licencia de conducir, registro de votante, o registro de vehículo en la tramitación de esta solicitud. La falsificación de este documento es una violación directa de la ley estatal y federal.

PADRE/MADRE/PADRES/TUTOR(A,-ES LEGAL(ES) (CIRCULE [UNO])

Números de teléfono Trabajo _____ ()
 Casa _____ ()

Suscrito y jurado ante mí este día de: _____ d.C. 20 _____

 Notario Público
 Fecha de caducidad de mi comisión: _____

