



**Distrito Escolar Municipal de Stafford
Declaración de Residencia Doble
2021 - 2022**

Por favor complete una forma para cada alumno.

Mi nombre es: _____
Residente de Stafford

Radico en: _____
Dirección Ciudad-Estado-Código Postal Teléfono

Afirmo que el padre/tutor _____ y su hijo/a nombrado enseguida, viven en mi casa.

Nombre del estudiante Edad Fecha de Nacimiento Grado

El Distrito Escolar Municipal de Stafford requiere que el padre y el residente se presenten personalmente después de obtener la notarización.

Con mi firma, bajo la autoridad del Código Familiar de Texas, Sección 35.01, doy autorización para que el residente adulto arriba mencionado dé consentimiento a tratamiento médico para el menor arriba mencionado en el caso de que yo no pueda ser contactado. Autorizo al adulto arriba mencionado para actuar por mí en cualquier asunto que requiera mi consentimiento o la firma en todos los asuntos relacionados con la escuela que afectan al menor. Yo estoy de acuerdo de renunciar a todas las reclamaciones y mantener indemne al Distrito, sus funcionarios y empleados de todas las reclamaciones que surjan de su dependencia de este formulario de consentimiento. Yo entiendo que esto no es una concesión de la custodia legal (que sólo un tribunal puede conceder).

Firmado este _____ día del mes de _____, 20 _____

Firma del Padre (Frente al Notario) Firma del Residente (Frente al Notario) Teléfono del Padre

AVISO: La presentación de información falsa o documentos falsificados para su identificación es una ofensa criminal bajo el Código Penal 37.10 y una persona que a sabiendas falsifica información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante es responsable de pagar la matrícula y otros costos. [Código de Educación 25.001 (h)]. El Distrito Escolar Municipal de Stafford se reserva el derecho de hacer visitas a domicilio para la verificación de la residencia.

**EL ESTADO DE TEXAS
CONDADO DE _____**

Ante mí, Notario Público, en este día, se presentó en persona _____ (Padre) conocido mío

o lo comprobó por medio de _____ (identificación) de ser la(s) persona(s) cuyo nombre(s) es(son) suscrito al instrumento anterior y reconocí que él /ella/ellos ejecutaron la misma para los fines expresados.

Dado bajo mi forma y sello de mi oficina en este _____ día del mes de _____, A.D. 20 _____

(sello)

Notario Público, Estado de Texas

Firma del Director

Fecha APROBADO RECHAZADO