



**SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE RABUN - DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA**

Nombre completo del Padre/guardian legal: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Fecha en que el padre/guardian legal y el estudiante(s) comenzaron a residir en esta dirección: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de estudiante(s) que residen en la dirección	Fecha de nacimiento	Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Sección de padres/guardianes legales** (Ante el funcionario abajo firmante, y habiendo prestado el debido juramento en primer lugar, y declaro lo siguiente):

1. Soy el padre/madre/guardian legal designado por la corte de cada niño(s) mencionado anteriormente.
2. Cada niño mencionado anteriormente reside conmigo a tiempo completo en la dirección mencionada anteriormente.
3. Entiendo que debo notificar a las Escuelas del Condado de Rabun dentro de los 10 días si cambio de residencia o si algún niño mencionado arriba debe cambiar de residencia.
4. Entiendo que representantes de las escuelas del condado de Rabun pueden visitar mi casa para verificar la residencia.
5. Entiendo que un estudiante inscrito en las Escuelas del Condado de Rabun con información falsificada está inscrito ilegalmente y será retirado inmediatamente de la escuela.
6. Entiendo que hacer declaraciones falsas o presentar documentación falsa a las Escuelas del Condado de Rabun y jurar en falso es una violación de O.C.G.A. §16-9-2, §16-10-20 y/o §16-10-71 de las leyes penales del estado de Georgia y punible con una multa de no más de \$ 1,000.00 o con prisión por no menos de uno ni más de cinco años, o ambos. O.C.G.A. 16-10-71.

Firma del padre/guardian legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Sección de propietario/arrendador principal** (Ante el funcionario abajo firmante, y habiendo prestado el debido juramento en primer lugar, y declaro lo siguiente):

1. Soy el propietario legal, arrendador de la propiedad mencionada anteriormente.
2. Las personas enumeradas anteriormente en este documento residen en la residencia mencionada anteriormente a tiempo completo y tienen mi consentimiento para residir en esa dirección.
3. Entiendo que los representantes de las escuelas del condado de Rabun pueden visitar esa dirección para verificar la residencia de las personas mencionadas anteriormente.
4. Entiendo que un estudiante inscrito en las escuelas del condado de Rabun con información falsificada está inscrito ilegalmente y será retirado inmediatamente de la escuela.
5. Entiendo que hacer declaraciones falsas o presentar documentación falsa a las Escuelas del Condado de Rabun y jurar en falso es una violación de O.C.G.A. §16-9-2, §16-10-20 y/o §16-10-71 de las leyes penales del estado de Georgia y punible con una multa de no más de \$ 1,000.00 o con prisión por no menos de uno ni más de cinco años, o ambos. O.C.G.A. 16-10-71.

Nombre completo del propietario/arrendador: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_

Firma del propietario/arrendador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**SWORN TO AND SUBSCRIBED BEFORE ME, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_  
**NOTARY PUBLIC MY COMMISSION EXPIRES: \_\_\_\_\_**