

ESCUELAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE FREDERICKSBURG

DECLARACIÓN JURADA PARA CERTIFICADO DE NACIMIENTO

yo, _____, Jurar o afirmar la veracidad de los
Apellido Primer nombre

Información que sigue basada en conocimiento personal. Esto se refiere a la identidad y edad de un estudiante que solicita la inscripción en las Escuelas Públicas de la Ciudad de Fredericksburg de acuerdo con la sección 22.1-3.1 del Código de Virginia.

NOMBRE DE ESTUDIANTE _____	AÑOS _____	
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FECHA DE NACIMIENTO _____	LUGAR DE NACIMIENTO _____	
Mes día año	Ciudad	Estado/Provincia País
NOMBRE DEL PADRE _____	Segundo nombre	
Apellido	Primer nombre	
NOMBRE DE LA MADRE _____	Segundo nombre	
Apellido	Primer nombre	

1. Explique por qué no puede presentar una copia del acta de nacimiento del estudiante.

2. Enumere los documentos que ha proporcionado para establecer la identidad y la edad del estudiante.
(El funcionario escolar que realiza la revisión debe adjuntar fotocopias).

Entiendo que se podría presentar un cargo penal o perjurio en mi contra si se proporciona información falsa o falsa sobre cualquiera de los artículos.

_____	_____	_____
Dirección	Firma del padre o tutor	Fecha
_____	_____	_____
Ciudad	Estado	Ciudad
_____	Escriba el nombre del padre o tutor	

Suscribir y jurar ante mí este _____ día de _____ 20____.

Estado: _____ Ciudad: _____ Mi Comisión Vence: _____

Atestigua mi firma y sello oficial.

Notario público