

SCHOOL DISTRICT OFFICIAL'S AFFIDAVIT OF PERSONAL VISIT

I, _____, in the position of _____,
(full legal name of school district official) (job title)

at _____ in Dare County Schools set forth that on
(name of school/central office)

_____, I personally visited the following Dare County address:
(date)

(Street Address)

(City) (State) (Zip Code)

I have verified that the child(ren) listed below reside at this address with _____.
(name of parent/guardian/custodian)

Full Name of Child(ren)

Age

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Sworn Under Oath or Affirmation

Signature of School Official

SWORN TO AND SUBSCRIBED BEFORE ME

This the _____ day of _____, 20____.

By _____
(Name of Parent, Guardian, or Legal Custodian)

(Signature of Notary Public)

My Commission Expires: _____

**DECLARACIÓN JURADA DE VISITA PERSONAL DEL FUNCIONARIO DEL
DISTRITO ESCOLAR**

Yo, _____, en el cargo de _____,
(nombre legal completo del funcionario del distrito escolar) (título profesional)

en _____ en las Escuelas del Condado de Dare establece que en
(nombre de la escuela/oficina central)

_____, visité personalmente la siguiente dirección del condado de Dare:
(fecha)

(Dirección)

(Ciudad) (Estado) (Código postal)

He verificado que los niños enumerados a continuación residen en esta dirección con
_____.

(nombre del padre/madre/tutor/custodio)

Nombre completo del niño(s)

Edad

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Jurado bajo juramento o afirmación

Firma del funcionario escolar

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ

Este el día _____ de _____, 20____.

Por _____.
(Nombre del padre, tutor o custodio legal)

(Firma del Notario Público)

Mi comisión expira: _____