

**CUSTODIAN'S AFFIDAVIT OF RESIDENCY**

I, \_\_\_\_\_, reside in Dare County, North Carolina at  
(full legal name)

\_\_\_\_\_  
(Street Address)

\_\_\_\_\_  
(City) (State) (Zip Code)

I am the custodial adult with whom the following child(ren) reside(s) at the above address:

<b>Full Name of Child(ren)</b>	<b>Age</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**WARNING OF PENALTY:** I UNDERSTAND THAT IF THE INFORMATION CONTAINED IN THIS AFFIDAVIT IS FALSE, THE DARE COUNTY BOARD OF EDUCATION MAY, UNLESS THE STUDENT IS OTHERWISE ELIGIBLE FOR SCHOOL ATTENDANCE UNDER OTHER LAWS OR SCHOOL BOARD POLICY, REFUSE ADMISSION OR, IF THE STUDENT IS ENROLLED, WITHDRAW THE STUDENT FROM THE SCHOOL. THE BOARD WILL GIVE NOTICE OF AN OPPORTUNITY TO APPEAL A DENIAL OF ADMISSION OR A WITHDRAWAL IN ACCORDANCE WITH BOARD POLICY 1740/4010, STUDENT AND PARENT GRIEVANCE PROCEDURE. I UNDERSTAND THAT IF I HAVE WILLFULLY AND KNOWINGLY PROVIDED FALSE INFORMATION IN THIS AFFIDAVIT, I MAY BE GUILTY OF A CLASS 1 MISDEMEANOR AND MAY BE REQUIRED TO PAY TO THE DARE COUNTY BOARD OF EDUCATION AN AMOUNT EQUAL TO THE COST OF EDUCATING THE STUDENT DURING THE PERIOD OF ENROLLMENT. REPAYMENT SHALL NOT INCLUDE STATE FUNDS.

**Sworn Under Oath or Affirmation**

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent, Guardian, or Legal Custodian

**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 RESIDENCIA DEL CUSTODIO

Yo, \_\_\_\_\_, resido en el condado de Dare, Carolina del Norte en

(nombre legal completo)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad)

\_\_\_\_\_  
(Estado)

\_\_\_\_\_  
(Código postal)

Soy el adulto con custodia con quien reside(n) el(los) siguiente(s) niño(s) en la dirección anterior:

**Nombre completo del niño(s)**

**Edad**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ADVERTENCIA DE PENALIZACIÓN:** ENTIENDO QUE SI LA INFORMACIÓN BRINDADA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA ES FALSA, LA JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE DARE PUEDE, A MENOS QUE EL ESTUDIANTE SEA DE OTRO MODO ELEGIBLE PARA LA ASISTENCIA A LA ESCUELA BAJO OTRAS LEYES O LA POLÍTICA DE LA JUNTA ESCOLAR, RECHAZAR LA ADMISIÓN O, SI EL ESTUDIANTE ESTÁ INSCRITO, RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA. LA JUNTA NOTIFICARÁ LA OPORTUNIDAD DE APELAR UNA NEGACIÓN DE ADMISIÓN O UN RETIRO DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE LA JUNTA 1740/4010, PROCEDIMIENTO DE QUEJAS DE PADRES Y ESTUDIANTES. ENTIENDO QUE SI HE PROPORCIONADO VOLUNTARIAMENTE Y CON CONOCIMIENTO INFORMACIÓN FALSA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, PUEDO SER CULPABLE DE UN DELITO MENOR DE CLASE 1 Y SE ME PODRÁ OBLIGAR A PAGAR A LA JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE DARE UNA CANTIDAD IGUAL AL COSTO DE LA EDUCACIÓN DEL ESTUDIANTE DURANTE EL PERIODO DE MATRÍCULA. EL REEMBOLSO NO DEBE INCLUIR FONDOS ESTATALES.

**Jurado bajo juramento o afirmación**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, tutor o custodio legal

**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: \_\_\_\_\_