



OXNARD SCHOOL DISTRICT

Enrollment Center • 925 South "A" Street • Oxnard, California 93030 • 805/385-1515

AFFIDAVIT OF BIRTH

STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF VENTURA

I, _____, under penalty of perjury, declare
and say that I am the parent/guardian of _____
_____, who was born on _____ day of _____, _____, in
_____, to _____, father,
and _____, mother, whose maiden name was
_____.

Executed in _____, California, on _____, 20_____.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Signature of parent/guardian/custodian

Address:

Subscribed and sworn to before me this

_____ day of _____, 20_____

at Oxnard, County of Ventura, California.

Signature of School Official



OXNARD SCHOOL DISTRICT

Enrollment Center • 925 South "A" Street • Oxnard, California 93030 • 805/385-1515

DECLARACIÓN JURADA DE NACIMIENTO

ESTADO DE CALIFORNIA
CONDADO DE VENTURA

Yo, _____, bajo pena de perjurio, declaro y digo que yo soy el padre/madre/guardián de _____, quien nació el _____ día de _____, _____, en _____, a _____, padre, y _____, madre, cuyo nombre de soltera es _____.

Ejecutado en _____, California, el _____, 20_____.

Yo declaro bajo pena de perjurio que esta información es verdadera y correcta.

Firma del padre/madre/guardián

Domicilio: _____

Firmada y jurada ante mi este _____ día de _____, 20_____ en Oxnard, Condado de Ventura, California. _____ Firma del Oficial de la Escuela
--