



DECLARACIÓN JURADA DE TUTELA PARENTAL

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL PADRE/TUTOR LEGAL PRESENTADO CON PRUEBA DE EDAD DEL ESTUDIANTE.

Este formulario deberá ser completado por el padre o tutor legal de los estudiantes que actualmente no tienen prueba de tutela presentada dentro de la documentación judicial, es decir *Decreto de cambio de nombre, documentación extraviada o faltante*. Yo, el abajo firmante, soy mayor de dieciocho (18) años y soy competente para testificar sobre los hechos y asuntos aquí establecidos. El estudiante cuyo nombre legal es _____ y cuya fecha de nacimiento es ___ / ___ / ___ y reside conmigo en la siguiente dirección:

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Doy fe del estado legal de mi relación con el estudiante como: Madre / Padre / Tutor Legal (designado por el tribunal).

Mi nombre legal completo: _____

(Apellido, Primer Nombre, Inicial de Segundo Nombre)

Si corresponde, mi nombre legal previamente: _____

***Por favor complete cada campo completamente o escriba N/A si corresponde**

1. Motivo para enviar este formulario en lugar del acta de nacimiento que indique el parentesco: **marque al menos uno**

_____ A. Falta el registro civil o no está en posesión del padre/tutor; renovación en proceso

_____ B. Legitimación no establecida formalmente; La tutela formal está en progreso..

Otras circunstancias aprobadas por el Distrito (explique a continuación): Explicación del Distrito: _____

2. _____ Soy el proveedor de atención primaria, con control y cuidado del estudiante, el cual brindo las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

POR FAVOR LEA E INICIALES PARA VERIFICAR LA REVISIÓN:

3. _____ El Superintendente del Distrito Escolar, o su representante, puede verificar los hechos contenidos en esta declaración jurada y realizar una auditoría basada en caso por caso después de que el estudiante haya sido inscrito en el Distrito. La auditoría también puede incluir una visita personal de un oficial de asistencia del Distrito u otro empleado del Distrito a la residencia proporcionada en esta declaración jurada para verificar los hechos jurados en esta declaración jurada. Si el Distrito descubre fraude o falsas declaraciones, el estudiante será retirado de la escuela.

4. _____ Doy fe de que esta solicitud para asistir a Georgia Cyber Academy no está relacionada principalmente con la asistencia a una escuela en particular *ni se completa esta declaración jurada con el propósito de participar en deportes en una escuela en particular, aprovechando los servicios o programas especiales ofrecidos en una escuela en particular. escuela, o para cualquier otro propósito similar.*

5. _____ Entiendo que si la información proporcionada en esta declaración jurada se modifica por cualquier motivo, es mi responsabilidad notificar inmediatamente a Georgia Cyber Academy.

AVISO DE SANCIONES Y RESPONSABILIDAD:

Entiendo que : *continúe con sus iniciales para verificar la revisión*

1. _____ Si falsifico información o defraudo a Georgia Cyber Academy en esta declaración jurada, estaré obligado a pagar los costos incurridos por el Distrito durante el período durante el cual el estudiante no elegible esté matriculado y remuneraré al Distrito según lo establecido en la ley OCGA § 20-2 -133 (a).
2. _____ Si los costos incurridos por el Distrito son cobrados por un abogado, estaré obligado a pagar todos los gastos y honorarios de abogados incurridos por la Junta de Educadores en el cobro de los mismos.
3. _____ Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y encarcelado por no menos de uno ni más de diez años si soy declarado culpable de falsificación en primer grado, de conformidad con la ley OCGA § 16-9-1.
4. _____ Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y encarcelado por no menos de uno ni más de cinco años si soy declarado culpable de falsificación en segundo grado, de conformidad con la ley OCGA § 16-9-2.
5. _____ Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y castigado con una multa de no más de \$1,000.00 o con prisión por no más de uno ni más de cinco años, o ambos, si se me declara culpable de hacer declaraciones falsas.
6. _____ Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y castigado 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, si se me declara culpable de falso juramento de conformidad con la ley OCGA § 16-10-71.
7. _____ Al poner mis iniciales en las líneas provistas al lado de cada uno de los elementos enumerados anteriormente, afirmo que he leído y comprender cada una de estas disposiciones.

AFIRMO SOLEMNEMENTE BAJO LAS SANCIONES MENCIONADAS ANTERIORMENTE QUE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN JURADA SON VERDADERAS HASTA MIS CONOCIMIENTOS, INFORMACIÓN Y CREENCIAS.

Firma del declarante (adulto con quien vive el estudiante)

Fecha

POR FAVOR NOTARIZAR Jurado y suscrito ante mí este _____ día de _____ de 20 _____. Notario público:	Apellido y nombre completos impresos del declarante: _____
	Firma del Declarante: _____

Envíe el formulario completo al Departamento de registros y inscripción de Georgia Cyber Academy al enrollment@georgiacyber.org