DISTRITO ESCOLAR DE OAK GROVE

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO DECLARACIÓN JURADA DE CUIDADO DE NIÑOS

(Favor de completar <u>únicamente</u> si el cuidado de niños es la razón de la solicitud)

Esto e	es para certificar c	jue yo,		
			(Apellido)	(Nombre)
proporciono el cuidado de niños para:(Apellido del estudiante)				(Nombre del Estudiante)
quien	asiste a:			
	1	Nombre de la Esc	cuela)	(grado)
1.	Nombre de la g	uardería del ni	ño(a):	
2.	Dirección:			
	(nú	mero y calle)	(Ciudad)	(Código Postal)
3.	Número de telé	fono de la gua	rdería/Proveedor de servicio	0:
4.	El cuidado de n	ños se propor	ciona los siguientes días: Iun	es martes miércoles jueves viernes (favor de seleccionar todo lo que aplique)
5.	El cuidado de ni	ños se proporc	iona las siguientes horas:	
6.	5. ¿Cuánto tiempo lleva proporcionando servicio de cuidado para este es			para este estudiante?
				(años/meses)
	Declaro bajo pe son verdadera		según las leyes del estado	de California que las declaraciones anteriores
	La falsificación	de los hechos	resultará en la revocación (de la solicitud de transferencia.
Firma del padre/madre/tutor:				Fecha:
Firma	de quien proporc	iona el cuidado	o de niños:	Fecha:
	Para uso del Distrito Escolar únicar			amente
	Verificac	ión hecha por:		