



**CARROLLTON-FARMERS BRANCH
INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT**

**DECLARACIÓN JURADA – CUIDADO DE
PARTE DE ABUELOS**

AVISO PARA LA PERSONA QUE MATRICULE A UN ESTUDIANTE: Toda persona que intencionalmente falsifique información en un formulario necesario para matricular a un estudiante en el Distrito se responsabilizará ante el Distrito por colegiatura y otros costos, según la ley de *Education Code 25.001 (h)*, si acaso el estudiante no es elegible para inscribirse, pero se inscribe en base a datos falsos. Además, presentar datos o documentos falsos es un delito criminal bajo el Código Penal 37.10.

1. Me llamo _____ . Soy padre/madre/tutor legal de _____ , para quien solicito admisión al Distrito Escolar Independiente de Carrollton Farmers Branch según la ley de *Education Code 25.001 (b) (9)*.

2. El/La menor y yo residimos en _____ del distrito escolar de _____. Mi número de teléfono es _____.

3. Este/Esta menor tiene _____ años de edad, cumplidos para el 1º de septiembre del año escolar actual, y actualmente asiste a la escuela _____ en el distrito escolar de _____.

4. El/La abuela de este menor, _____, reside en _____
Nombre de abuelo(a)

- *Adjuntar comprobante de domicilio**

5. El/La abuela de este menor, _____, le brindará a mi
Nombre de abuelo(a)
menor cuidado después de clases como sigue:
 - a. Horario actual por día: _____ a.m./p.m. hasta _____ a.m./p.m.
 - b. Número de días escolares por semana: _____
 - c. Número de meses de cuidado por abuelo/abuela: _____



**CARROLLTON-FARMERS BRANCH
INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT**

**DECLARACIÓN JURADA – CUIDADO DE
PARTE DE ABUELOS**

6. Me comprometo a avisarle a la persona designada por la Superintendente en un plazo de tres (3) días hábiles escolares si hay algún cambio al cuidado del menor después de clases.
7. Autorizo a los empleados del Distrito Escolar independiente de Carrollton Farmers Branch a ponerse en contacto con el abuelo del menor cuyos datos siguen, para propósitos que no sean de emergencia.

Firma de (padre/tutor) Declarante _____

Nombre de Declarante (teclado o con letra de imprenta) _____

Firma de abuelo _____

Nombre de abuelo (teclado o con letra de imprenta) _____

ESTADO DE TEXAS

CONDADO DE _____

SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ este día _____ de _____,

_____.

Notario público, Estado de Texas