

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:

Full Name of Child(ren)	Age
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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: _____

DECLARACION JURADA DE RESIDENCIA DEL GUARDIAN

YO, _____ , resido en el Condado de Dare, Carolina del Norte en
(NOMBRE COMPLETO)

(Direccion de la calle)

(Ciudad)

(Estado)

(Codigo Zip)

Yo soy el adulto que tiene la custodia de los siguientes menores, el (los) cual(es) reside(n) en esta direccion, a mi cargo:

Nombre completo de los(las) menores:

Edad de los(las) menores:

ADVERTENCIA DE PENALIDAD: YO ENTIENDO QUE SI LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA DECLARACION JURADA ES FALSA, LA JUNTA DE EDUCACION DEL CONDADO DARE PODRIA A MENOS QUE EL ESTUDIANTE SEA ELEGIBLE PARA ASISTIR A LA ESCUELA BAJO OTRAS LEYES O POLÍTICAS DE LA JUNTA ESCOLAR, RECHAZAR LA ADMISIÓN O, SI EL ESTUDIANTE ESTÁ INSCRITO, RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA. LA JUNTA DARÁ AVISO DE UNA OPORTUNIDAD PARA APELAR UNA NEGACIÓN DE ADMISIÓN O UN RETIRO DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE LA JUNTA 1740/4010, PROCEDIMIENTO DE QUEJAS PARA ESTUDIANTES Y PADRES. ENTIENDO QUE SI HE PROPORCIONADO INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS INFORMACIÓN FALSA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, PUEDO SER CULPABLE DE UN DELITO MENOR DE CLASE 1 Y SE ME PUEDE EXIGIR QUE PAGUE A LA JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE DARE UNA CANTIDAD IGUAL AL COSTO DE EDUCAR AL ESTUDIANTE DURANTE EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN. EL PAGO NO INCLUYE FONDOS ESTATALES.

Doy mi palabra bajo juramento ,afimo

Firma del padre (madre), guardian o encargado

legal JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ

Este día _____ de _____ de 20_____.

Por _____.

(Nombre del padre, tutor o encargado legal)

Mi comisión vence: _____

(Signature of Notary Public)