

**STATEMENT/AFFIDAVIT FOR RESIDENT CLAIMING PARENT/PERSON IN PARENTAL
RELATION
LIVES WITH HIS/HER CHILD/CHILDREN AT THE HOME OF A DISTRICT
RESIDENT IN THE ELMSFORD UNION FREE SCHOOL DISTRICT**

A statement/affidavit subsequent to this will be required if the parent or person in parental relation living at the home of the resident remains beyond the end date listed below or if additional school-aged children of the parent/person in parental relation come to live at the resident's home or if the parent/person in parental relation totally and permanently transfer care, custody and control to the resident.

The District reserves its right to charge tuition to any individual claiming school-aged individuals are residents of the District when they are not, including but not limited to, any non-resident parent or person in parental relation who does not live with a resident and whose child/children are placed with a resident of the District where care, custody and control has not been transferred totally and permanently to the resident. Proof of such transfer will be required. Notice of this change in living arrangements should be made to the District within thirty (30) days of the change.

If the information provided is false or if the parent/person in parental relation leaves the home of the resident and leaves the school-aged children behind and does not make a total and permanent transfer of care, custody and control to the resident, then the parent/person in parental relation may be subject to legal action for recovery of tuition.

Please print the information requested below, attach proof of residency, and, if making an affidavit, sign before a notary public.

I, _____ am a resident of the Elmsford Union Free School District
(Name of Resident)

living at _____
(Complete Address)

The following people are living with me at my home: _____
(Name of Parent/Person in parental relation)

Student's Name: _____	Student's Grade: _____
Student's Name: _____	Student's Grade: _____
Student's Name: _____	Student's Grade: _____
Student's Name: _____	Student's Grade: _____
Student's Name: _____	Student's Grade: _____

My relationship to these individuals is that of _____. They have lived with
(Relationship)

me since _____ and it is anticipated that they will continue to live at my home until
(Move in Date)

_____. These individuals are residing in my home because (provide brief explanation of circumstances).
(End Date)

I agree to notify the District of any changes in these living conditions within thirty (30) days of the change. I have read this document and agree to comply with its terms.

(Signature of Resident)

SWORN TO BEFORE ME THIS _____ DAY OF _____ 20____ State of: _____
County of: _____

NOTARY PUBLIC

**DECLARACIÓN / DECLARACIÓN JURADA PARA EL PADRE / PERSONA QUE RECLAMA
RESIDENTE EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES
VIVE CON SU / SU HIJO / NIÑOS EN LA CASA DE UN DISTRITO
RESIDENTE EN EL DISTRITO ESCOLAR GRATUITO DE ELMSFORD UNION**

Se requerirá una declaración / declaración jurada posterior a esto si el padre o la persona en relación paterna que vive en el hogar del residente permanece más allá de la fecha final indicada a continuación o si los hijos adicionales en edad escolar del padre / persona en relación paternal llegan a vivir en el hogar del residente o si el padre / persona en relación paterna transfiere la atención, la custodia y el control total y permanentemente al residente.

El Distrito se reserva el derecho de cobrar la matrícula a cualquier individuo que reclame que las personas en edad escolar son residentes del Distrito cuando no lo son, incluidos, entre otros, cualquier padre o persona no residente en una relación parental que no viva con un residente y cuyos hijos se colocan con un residente del Distrito donde el cuidado, la custodia y el control no se han transferido total y permanentemente al residente. Se requerirá prueba de dicha transferencia. La notificación de este cambio en los arreglos de vivienda se debe hacer al Distrito con treinta (30) días del cambio.

Si la información proporcionada es falsa o si el padre / persona en relación paterna abandona el hogar del residente y deja atrás a los niños en edad escolar y no realiza una transferencia total y permanente de cuidado, custodia y control al residente, entonces el padre / persona en relación parental puede estar sujeto a acciones legales para recuperar la matrícula.

Imprima la información solicitada a continuación, adjunte comprobante de residencia y, si realiza una declaración jurada, firme ante notario público.

Yo, _____ soy residente del Distrito Escolar Libre de Elmsford Union
(Nombre del residente)

viviendo en _____
(Dirección completa)

Las siguientes personas viven conmigo en mi casa: _____
(Nombre del padre / persona en relación parental)

Nombre del estudiante: _____	Grado del estudiante: _____
Nombre del estudiante: _____	Grado del estudiante: _____
Nombre del estudiante: _____	Grado del estudiante: _____
Nombre del estudiante: _____	Grado del estudiante: _____
Nombre del estudiante: _____	Grado del estudiante: _____

Mi relación con estos individuos es la de _____. Han vivido conmigo
(Relación)

desde _____ y se anticipa que continuarán viviendo en mi hogar hasta
(Fecha de mudanza)

_____. Estas personas residen en mi hogar porque (brindan una breve explicación de las circunstancias).
(Fecha final)

Estoy de acuerdo en notificar al Distrito de cualquier cambio en estas condiciones de vida dentro de los treinta (30) días posteriores al cambio. He leído este documento y acepto cumplir con sus términos.

(Firma del residente)

JURADA A ANTES DE MÍ ESTE _____ DÍA DE _____ 20____ State of: _____
Condado de: _____

NOTARIO PÚBLICO

STATEMENT/AFFIDAVIT FOR PARENT OR PERSON IN PARENTAL RELATION CLAIMING TO LIVE WITH HIS/HER CHILD/CHILDREN AT THE HOME OF A DISTRICT RESIDENT IN THE ELMSFORD UNION FREE SCHOOL DISTRICT

A statement or affidavit subsequent to this will be required if the parent or person in parental relation living at the home of the resident remains beyond the end date listed below or if additional school aged children of the parent/person in parental relation come to live at the resident's home or if the parent/person in parental relation claims to transfer care, custody and control to the resident.

The District reserves its rights to charge tuition of any non-resident parent or person in parental relation who does not live with a resident and whose child or children are placed with a resident of the District where care, custody and control has not been totally and permanently transferred to the resident. Proof of such transfer will be required. Notice of this change in living arrangements should be made to the District within thirty (30) days of the change.

If the information provided is false or if the parent/person in parental relation leaves the home of the resident and leaves the school aged children behind and does not totally and permanently transfer care, custody and control to the resident, then the parent/person in parental relation may be subject to legal action for recovery of tuition.

Please print the information requested below, attach proof of residency, and, if making an affidavit, sign before a notary public.

I, _____ live at the home of _____
(Name of Parent/Person in parental relation) (Name of District Resident)

whose relationship to me is that of _____ and whose residence within
(Relationship)
the Elmsford Union Free School District is _____.
(Complete Address)

I have lived at no other address since _____ and plan to continue living at this address until _____.
(End Date)

Child's Name: _____ Child's Grade: _____
Child's Name: _____ Child's Grade: _____
Child's Name: _____ Child's Grade: _____
Child's Name: _____ Child's Grade: _____
Child's Name: _____ Child's Grade: _____

I agree to notify the District of any changes in these living conditions within thirty (30) days of the change. I have read this entire document and agree to comply with its terms.

(Signature of Parent/Person in parental relation)

SWORN TO BEFORE ME THIS _____ DAY OF _____ 20____

State of: _____
County of: _____

NOTARY PUBLIC

**DECLARACIÓN / DECLARACIÓN JURADA PARA PADRES O PERSONAS EN RELACIÓN CON LOS
PADRES QUE RECLAMAN VIVIR CON
SU / SU HIJO / NIÑOS EN LA CASA DE UN RESIDENTE DEL DISTRITO
EN ELMSFORD UNION FREE SCHOOL DISTRICT**

Se requerirá una declaración o declaración jurada posterior a esto si el padre o la persona en relación paterna que vive en el hogar del residente permanece más allá de la fecha final que se detalla a continuación o si los niños adicionales en edad escolar del padre / persona en relación paterna vienen a vivir a el hogar del residente o si el padre / persona en relación paterna reclama transferir la atención, la custodia y el control al residente.

El Distrito se reserva el derecho de cobrar la matrícula de cualquier padre o persona no residente en relación paterna que no viva con un residente y cuyo hijo o hijos se ubiquen con un residente del Distrito donde el cuidado, la custodia y el control no hayan sido totalmente. Transferencia permanente al residente. Se requerirá prueba de dicha transferencia. La notificación de este cambio en los arreglos de vivienda debe hacerse al Distrito dentro de los treinta (30) días posteriores al cambio.

Si la información proporcionada es falsa o si el padre / persona en relación paterna abandona el hogar del residente y deja atrás a los niños en edad escolar y no transfiere la atención, la custodia y el control total y permanentemente al residente, entonces el padre / persona La relación con los padres puede estar sujeta a acciones legales para la recuperación de la matrícula.

Por favor imprima la información solicitada a continuación, adjunte comprobante de residencia, y , Si realiza una declaración jurada, firme ante notario público.

Yo , _____ Vivo en la casa o f _____
(Nombre del padre / persona en relación parental) (Nombre del residente del distrito)

cuya relación conmigo es la de _____ y cuya residencia dentro de
(Relación)

el Distrito Escolar de Unión Elmsford es _____.
(Completa tu direccion)

No he vivido en ninguna otra dirección desde _____ y planeo continuar viviendo en esta
dirección hasta _____.
(Fecha final)

Nombre del niño : _____	Grado del niño: _____
Nombre del niño : _____	Grado del niño: _____
Nombre del niño : _____	Grado del niño: _____
Nombre del niño : _____	Grado del niño: _____
Nombre del niño : _____	Grado del niño: _____

Estoy de acuerdo en notificar al Distrito de cualquier cambio en estas condiciones de vida dentro de los treinta (30) días posteriores al cambio. He leído todo este documento y acepto cumplir con sus términos.

(Firma del padre / persona en relación parental)

JURADO A ANTES DE MÍ ESTE _____ DAY DE
_____ 20_____

Estado de : _____
Condado de : _____

NOTARIO PÚBLICO

ELMSFORD UNION FREE SCHOOL DISTRICT

OFFICE OF CENTRAL REGISTRATION
98 S. GOODWIN AVENUE, ELMSFORD, NY 10523
PHONE: 914-592-3758 FAX: 914-592-4258

**MONTH-TO-MONTH RENTAL
LANDLORD STATEMENT**

Student Name: _____ Grade: _____
Student Name: _____ Grade: _____
Student Name: _____ Grade: _____
Student Name: _____ Grade: _____
Student Name: _____ Grade: _____

This is to verify that _____

(Tenant's Name)

is a month-to-month tenant residing at the following location:

The tenant moved into the premises on _____ and is anticipated to remain until _____.

Landlord's Name: _____

Landlord's Address: _____

Landlord's Telephone Number: _____

Landlord's Signature: _____ Date: _____

Sworn to before me this _____ day

of _____ 20 _____

State of: _____

County of: _____

NOTARY PUBLIC

ELMSFORD UNION FREE SCHOOL DISTRICT

OFICINA DE REGISTRO CENTRAL
98 S. GOODWIN AVENUE, ELMSFORD, NY 10523
TELÉFONO: 914-592-3758 FAX: 914-592-4258

ALQUILER DE MES-A-MES DECLARACIÓN DE ARRENDADOR

Nombre del estudiante : _____ Grado: _____
 Nombre del estudiante : _____ Grado: _____
 Nombre del estudiante: _____ Grado : _____
 Nombre del estudiante: _____ Grado : _____
 Nombre del estudiante: _____ Grado : _____

Esto es para verificar que _____
 (Nombre del inquilino)
 es un inquilino de mes a mes que reside en la siguiente ubicación:

El inquilino se mudó a las instalaciones el _____ y se anticipa que
 permanecerá hasta el _____.

Nombre del propietario: _____
 Dirección del propietario: _____

Número de teléfono del propietario: _____

Firma del propietario : _ _____ Fecha: _____

Jurado ante mí este _____ día.

de _____ 20 _____ Estado de: _____

Condado de : _____

 NOTARIO PÚBLICO