



Distrito escolar de Roseland
Oficina del Distrito
1691 Burbank Ave.
Santa Rosa, CA. 95407
707-545-0102

**DECLARACIÓN JURADA DE LA FAMILIA DEL ESTUDIANTE
QUE VIVIÓ CON UN AMIGO O PARIENTE**

Yo _____ estoy verificando que
el Propietario

Nombre(s) del(de los) Estudiante(s)

y su familia _____
Nombre(s) de los Padre(s)

que viven conmigo en la siguiente dirección:

Número y calle

Ciudad

Código postal

Mi número de teléfono es: (____) _____

Se debe adjuntar una copia de la factura de servicios públicos o del contrato de alquiler.

Entiendo que todas las comunicaciones entre la escuela y los estudiantes que viven conmigo se realizarán a través del arriba dirección y número de teléfono.

ADVERTENCIA: No firme este formulario si alguna de las declaraciones anteriores es incorrecta, o estará cometiendo un delito punible con una multa, prisión o ambas.

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma

Fecha