



5. The reason(s) for relinquishing all parental rights and responsibilities for my(our) child is(are) as follows:

---

---

---

---

---

6. My(Our) child's current address and living arrangement is:

---

---

7. Please explain the initial duration of this living arrangement, as well as expected duration:

---

---

---

8. Please describe any other location(s) where your child lives, including the length of time the child is at the other address and provide an explanation. If the child does not live at any other address, so indicate:

---

---

---

9. I(We) provide and will continue to provide the following support for the above-named child:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Medical          | <input type="checkbox"/> Automobile Insurance  |
| <input type="checkbox"/> Dental           | <input type="checkbox"/> Food                  |
| <input type="checkbox"/> Life Insurance   | <input type="checkbox"/> Clothing              |
| <input type="checkbox"/> Health Insurance | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

10. Please provide any other relevant facts:

---

---

---

I(We) affirm that we will remove the above-named child from my(our) federal and state income tax, which is subject to confirmation by the District.

I(We) understand that the responsibility for parent conferences, discipline, truancy, money owed, emergency medical treatment and other legal matters is being given to the District resident accepting custody.

I(We) affirm that the information provided on this form is true and correct and that the statements made herein are being made under the penalties of perjury so that my child(ren) may be admitted to the schools of the Rye Neck Union Free School District. I(We) understand that the District may investigate any allegation contained in this form and may ask for written proof of any statement.

I(We) further understand that in the event the information contained in this affidavit is determined to be inaccurate or false, in whole or in part, the District may commence legal proceedings against me to collect tuition and/or seek to seek criminal action against me for filing a false legal document.

\_\_\_\_\_  
(Signature of Parent/Legal Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Parent/Legal Guardian)

Subscribed and sworn to before me  
this \_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC

**Rye Neck Distrito Escolar Libre de Uniones**

**Declaración Jurada de Responsabilidad Legal  
(Padres)**

Estado de Nueva York        )  
  )        SS.:  
Condado de Westchester    )

Yo (Nosotros), \_\_\_\_\_ estando debidamente jurados, decimos:

1. Yo (Nosotros) \_\_\_\_\_ soy/somos los padres naturales o tutores  
legales de \_\_\_\_\_.

(Nombre del estudiante)

(Si es el tutor legal, por favor adjunte los documentos que prueban la tutela legal)

2. Yo (Nosotros) residido/residimos en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

3. La razón por la cual \_\_\_\_\_ no está viviendo conmigo  
(Nombre del estudiante)

(con nosotros) es:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Yo (Nosotros) renunciamos a todos los derechos y responsabilidades parentales para mi(nuestro)  
hijo \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

(Nombre del estudiante)

(Nombre del individuo)

incluyendo, pero no limitado al derecho a tomar decisiones relacionadas con la salud, el bienestar y  
la educación de mi (nuestro) hijo. El individuo reside en:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

5. La(s) razón(es) para renunciar a todos los derechos y responsabilidades parentales para mi(nuestro) hijo es(son) la(s) siguiente(s):

---

---

---

---

---

6. La dirección actual y el arreglo de vivienda de mi (nuestro) hijo es/son:

---

---

7. Por favor, explique la duración inicial de este arreglo de vivienda y la duración prevista:

---

---

---

8. Por favor describa cualquier otro lugar(s) donde viva su niño(a), incluyendo el tiempo que el niño(a) esté en la otra dirección y proporcione una explicación. Si el niño no vive en ninguna otra dirección, indique:

---

---

---

9. Yo (Nosotros) proporciono/proporcionamos y continuaremos brindando el siguiente apoyo para el niño mencionado anteriormente:

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| _____ médico         | _____ seguro de automóvil   |
| _____ dental         | _____ comida                |
| _____ seguro de vida | _____ ropa                  |
| _____ seguro médico  | _____ otro (explique) _____ |

10. Por favor, proporcione cualquier otro dato relevante:

---

---

---

Yo (nosotros) afirmo / afirmamos que eliminaremos al niño mencionado anteriormente de mi (nuestro) impuesto federal y estatal, que está sujeto a confirmación por parte del Distrito.

Yo (nosotros) entiendo/entendemos la responsabilidad de las conferencias con los padres, disciplina, absentismo, dinero adeudado, tratamiento médico urgente y otros asuntos legales se está dando al residente del Distrito que acepta la custodia.

Yo (nosotros) afirmo/afirmamos que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta y que las declaraciones hechas aquí están siendo hechas bajo las penas de perjurio para que mi hijo pueda ser admitido a las escuelas del Distrito Escolar de Rye Neck Libre de Uniones. Yo (nosotros) entiendo / entendemos que el Distrito puede investigar cualquier alegación contenida en este formulario y puede pedir prueba escrita de cualquier declaración.

Yo (nosotros) entiendo / entendemos que en el caso de que la información contenida en esta declaración jurada se determine que sea inexacta o falsa, entera o en parte, el Distrito puede iniciar procedimientos legales contra mí para recoger la matrícula y / o buscar una acción criminal contra mí por presentar un documento legal falso.

\_\_\_\_\_  
(Firma de la madre / Tutor legal)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre / Tutor legal)

Suscrito y jurado ante mí

este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Notario Público)