

## VÉRIFICATION DE RÉSIDENCE/ÉVALUATION DE RÉSIDENCE LÉGALE

ÉTAT DE CAROLINE DU SUD )  
 )  
COMTÉ DE CHARLESTON )

### ATTESTATION DE DOMICILE DE L'ÉTUDIANT

## SANCTIONS EN CAS DE FAUSSES INFORMATIONS

La présente déclaration sous serment est faite sous peine de parjure. Je reconnais que si je fournis de fausses informations sur le lieu de résidence d'un étudiant, je peux être poursuivi pour faux témoignage.

En outre, S.C. Le code 59-63-32 stipule (c'est nous qui soulignons) :

- (D) S'il s'avère que les informations contenues dans l'affidavit sont fausses, **l'enfant doit être retiré de l'école** après notification et possibilité de faire appel du retrait conformément à la politique de griefs appropriée du district.
- (E) S'il s'avère qu'une personne a délibérément et sciemment fourni de fausses informations dans la déclaration sous serment pour inscrire un enfant dans un district scolaire pour lequel l'enfant n'est pas éligible, l'auteur de la fausse déclaration sous serment est coupable d'un délit et, en cas de condamnation, doit être condamné à une amende ne dépassant pas deux cents dollars ou à un emprisonnement ne dépassant pas 30 jours et doit également être tenu de payer au district scolaire un montant égal au coût pour le district de l'éducation de l'enfant au cours de la période d'inscription. Le remboursement n'inclut pas les fonds versés par l'État.

\*\*\*\*\*

1. Je suis Do not sign – Ne pas signer PARENT/TUTEUR, et c'est ma signature qui apparaît ci-dessous.  
(Nom du parent)

Je suis Do not sign – Ne pas signer PARENT/TUTEUR, et c'est ma signature qui apparaît ci-dessous.  
(Nom du parent)

2. Je fais cette déclaration sous serment sur la base de mes connaissances personnelles et, si on me le demandait, je pense que je serais jugé compétent pour témoigner des faits et des convictions exposés dans la présente déclaration sous serment.

3. Je suis conscient(e) des sanctions encourues par moi-même et par l'étudiant(e) en cas de fausses informations dans la présente déclaration sous serment.

4. Je suis un adulte responsable des soins et du bien-être de l'élève(s) suivant(s) :

\_\_\_\_\_

5. À la date à laquelle j'ai signé la présente déclaration sous serment, l'élève dont je suis responsable habite effectivement à l'adresse suivante : \_\_\_\_\_

6. Sous peine de parjure, je certifie qu'en tant que responsable principal de mon enfant demandeur :

(a) la résidence qui fait l'objet de la présente demande est ma résidence légale et mon domicile, le lieu où l'élève et moi-même vivons effectivement au moment de la présente demande et que je ne prétends pas être un résident légal d'une juridiction autre que le comté de Charleston, en Caroline du Sud, à d'autres fins ; et

(b) que ni moi ni aucun autre membre de mon ménage (c'est-à-dire le conjoint du propriétaire-occupant ou du bailleur-occupant, sauf si ce conjoint est légalement séparé du propriétaire-occupant ou du bailleur-occupant et tout enfant du propriétaire-occupant ou du bailleur-occupant déclaré ou pouvant être déclaré comme personne à charge dans la déclaration fédérale de revenus du propriétaire-occupant ou du bailleur-occupant) ne réside ou n'occupe une autre résidence pour laquelle moi-même ou un membre de ma famille immédiate avons rempli les conditions de résidence légale.

7. Je reconnais que si la véracité des informations que je fournis est contestée, des informations supplémentaires pourront m'être demandées.

8. De plus, le déclarant ne dit pas,

Do not sign – Ne pas signer  
Signature du déclarant

\_\_\_\_\_  
Nom imprimé du déclarant

Do not sign – Ne pas signer  
Signature du déclarant

\_\_\_\_\_  
Nom imprimé du déclarant

SOUS SERMENT et signé devant moi ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Do not sign – Ne pas signer**

Notaire public pour la Caroline du Sud

Ma commission expire: \_\_\_\_\_

**CHEF DE FAMILLE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR**

Je suis le chef de famille/le bailleur de \_\_\_\_\_ et  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
Nom(s) des élèves

réside avec moi. Ci-joint une copie de notre bail ou de notre facture de taxe foncière.

Vous trouverez également ci-joint une copie de nos documents de catégorie B et de catégorie C.

**Do not sign – Ne pas signer**

\_\_\_\_\_  
Imprimer le nom et signer

\_\_\_\_\_  
Relation