



Do not sign – No lo firme

This form is for guidance only
Este formulario es solo una guía
SC Code of Laws § 26-1-90 (M)

1. Yo soy DO NOT SIGN – NO FIRME PADRE/TUTOR y mi firma aparece abajo.
(Nombre del Padre)

Yo soy DO NOT SIGN – NO FIRME PADRE/TUTOR y mi firma aparece abajo.
(Nombre del Padre)
2. Hago esta declaración jurada con base en mi propio conocimiento personal y, si me fuera requerido, creo que seré considerado competente para testificar sobre los hechos y creencias establecidos en esta declaración jurada.
3. Soy consciente de las sanciones que se me imponen a mí y al alumno por proporcionar información falsa en esta declaración jurada.
4. Soy un adulto responsable del cuidado y bienestar del siguiente alumno(s):

5. A partir de la fecha en que firmé esta declaración jurada, el alumno del que soy responsable realmente vive en la siguiente dirección: _____
6. Bajo pena de perjurio, certifico que, como cuidador principal de mi hijo solicitante:
 - (a) la residencia que es objeto de esta solicitud es mi residencia legal y mi domicilio, el lugar donde yo y el alumno realmente vivimos en el momento de esta solicitud y que no afirmo ser residente legal de una jurisdicción distinta del condado de Charleston, Carolina del Sur para ningún propósito; y
 - (b) que ni yo ni ningún otro miembro de mi hogar (es decir: el cónyuge del propietario-ocupante o del arrendador-ocupante, excepto cuando ese cónyuge esté legalmente separado del propietario / arrendador-ocupante y cualquier hijo del propietario / arrendador-ocupante reclamado o elegible para ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos federales sobre la renta del propietario / arrendador-ocupante) reside u ocupa cualquier otra residencia para la cual yo, o cualquier miembro de mi familia inmediata, haya calificado como residencia legal.
7. Reconozco que si se cuestiona la veracidad de la información que proporciono, es posible que se me solicite información adicional.
8. El declarante, no dice más,

DO NOT SIGN – NO FIRME

Firma del declarante

Nombre impreso del declarante

DO NOT SIGN – NO FIRME

Utilicé esta guía para completar el formulario en inglés _____
(I used this guide to complete the English form) (Iniciales)

Note: This form will NOT be accepted if it is altered from its original content and/or format.
Nota: Este formulario NO será aceptado si se altera su contenido y/o formato original.



Charleston County
SCHOOL DISTRICT

Do not sign – No lo firme

This form is for guidance only
Este formulario es solo una guía
SC Code of Laws § 26-1-90 (M)

Firma del declarante

Nombre impreso del declarante

SWORN to and subscribed before me this _____ day of _____ 20_____

DO NOT SIGN – NO FIRME

Notary Public for South Carolina

My commission expires: _____

CABEZA DE FAMILIA QUE NO SEA EL PADRE / TUTOR

Yo soy el cabeza de familia / arrendador de _____ y
(Dirección)

Nombre(s) de alumno(s)

reside(n) conmigo. Se adjunta una copia de nuestro contrato de arrendamiento o factura de impuestos sobre la propiedad. También se adjunta una copia de nuestros documentos de Categoría B y Categoría C.

DO NOT SIGN – NO FIRME

Imprima nombre y firmar

Relación

Utilicé esta guía para completar el formulario en inglés _____
(I used this guide to complete the English form) (Iniciales)

Note: This form will NOT be accepted if it is altered from its original content and/or format.

Nota: Este formulario NO será aceptado si se altera su contenido y/o formato original.