



Información Estudiantil Para Matricula
Alumno Que No Vive Con Su(s) Padre(s)

DISTRICT OFFICE USE ONLY
Received:
Informed School:

Nombre de la escuela
Curso escolar

Apellido del estudiante: Nombre:
Edad: Fecha de Nacimiento: Grado:
Última escuela a la que asistió: Nombre: Ciudad: Estado:
Nombre de la persona con quien vivirá el estudiante: Parentesco:
Dirección:
Ciudad: Estado: Código Postal:
Número de teléfono del hogar: Número de teléfono del Celular:

Nombre del padre o guardián del estudiante:
Número de teléfono del hogar: Número de teléfono del Celular:
Dirección:
Ciudad: Estado: Código Postal:
*Si los padres del estudiante están divorciados o separados, debe proveer el nombre y la información del padre que tenga la custodia legal o actual. En caso de que exista una orden de la corte, debe adjuntarse una copia a esta solicitud para ser archivada con el expediente del estudiante.

Complete esta parte si los padres del estudiante están divorciados:
Nombre del padre que no tiene custodia:
Número de teléfono del hogar: Número de teléfono del Celular:
Dirección:
Ciudad: Estado: Código Postal:

* Según el Plan de Progreso del Estudiante, por favor incluya una Exposición de Motivos notariada del padre(s) indicando las circunstancias atenuantes, que, bajo estándares ordinarios y razonables, impida al padre(s) de realmente tener cuidado del estudiante. *

APPROVED/APROVADO

DENIED/DENEGADO

Firma del Director Ejecutivo

Fecha

Certificación del Padre
(Debe ser completado por el padre/guardián legal)

Yo/Nosotros _____ certifico/certificamos que soy/ somos el/los padres o guardianes legales de _____ Yo/Nosotros certificamos que el alumno vive con _____ en el Condado de Seminole, Florida con mí/nuestro consentimiento y que esta(s) persona(s) tiene(n) autoridad supervisora sobre él/ella en mi lugar. Yo/Nosotros aseguro/aseguramos, bajo pena de perjurio, que toda información dada aquí es correcta y verdadera.

Firma del Padre: _____ Firma del Padre: _____

Estado: _____ Condado de: _____

Bajo juramento firma ante mí el día _____ del mes _____, de _____ por _____, a quien conozco personalmente y/o quien me mostró identificación por medio de _____, y quien jura ante mi presencia.

Sello Notarial

Firma del Notario Público: _____

Nombre del Notario Público: _____

Mi Permiso Expira: _____

Certificación del Domicilio del Adulto
(Debe ser completado por la persona con la cual el estudiante vivirá)

Yo/Nosotros certifico/certificamos bajo juramento que el estudiante aquí mencionado vivirá en el Condado de Seminole, Florida conmigo/nosotros; y que yo/nosotros tenemos la total autoridad supervisora sobre este estudiante; y que toda información ofrecida aquí es correcta.

Firma del adulto con quien vivirá el estudiante: _____

Estado: _____ Condado: _____

Bajo juramento firma ante mí el día _____ del mes _____, de _____

Por _____, a quien conozco personalmente y/o quien me mostró identificación por medio de _____, y quien jura ante mi presencia.

Sello Notarial

Firma del Notario Público: _____

Nombre del Notario Público: _____

Mi Permiso Expira: _____

* Según el *Plan de Progreso del Estudiante*, por favor incluya una Exposición de Motivos notariada del padre(s) indicando las circunstancias atenuantes, que, bajo estándares ordinarios y razonables, impida al padre(s) de realmente tener cuidado del estudiante. *