

**Declaración Jurada de Información de Admisión de Estudiantes
Año escolar 2023-2024**

(para estudiantes no residentes en el cuidado de un abuelo antes/después de la escuela)

Aviso a la Persona que Inscribe al Estudiante: Una persona que a sabiendas falsifica la información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante en el Distrito será responsable antes el Distrito por la matrícula y otros costos, como se establece en el Código de Educación de Texas 25.001(h), si el estudiante no es elegible para la inscripción, pero es inscrito sobre la base de información falsa. Además, presentar información falsa o registros falsos es un delito bajo el Código Penal de Texas 37.10.

ANTES DE MI, el notario público firmante, apareció personalmente _____
(nombre del padre) y _____ (nombre del abuelo), las personas cuyos
nombres están suscritos a continuación, que, al ser debidamente juramentados, declararon:

(Para ser completado por el padre o guardián.)

Soy mayor de 18 años, y soy legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos expuestos aquí, y son verdaderos y correctos.

Nombre de Estudiante:	Apellido	Primero	Segundo
Nombre de Padre/Guardián:	Apellido	Primero	Segundo
Estudiante y Padre/Guardián Residen en:			
Número de Teléfono del Padre/Guardián:		¿Cuál es el distrito actual del estudiante?	
¿A qué campus asiste actualmente el estudiante?		¿Qué edad tendrá el estudiante el 1 de septiembre?	

Nombre de Abuelo:	Apellido	Primero	Segundo
Horas reales por día:	a.m./p.m.	a	a.m./p.m.
Meses que los abuelos del estudiante le brindarán este cuidado:	Número de días escolares por semana:		

Acepto notificar al Superintendente o designado dentro de los tres días escolares de cualquier cambio en el cuidado antes/después de la escuela descrito anteriormente.

Autorizo (si) (no) a los empleados del Distrito Escolar Independiente de Eagle Mountain – Saginaw a comunicarse con los abuelos del estudiante identificado a continuación para fines que no sean de emergencia. El contacto para fines de emergencia será el que he indicado en la Información de Contacto de Emergencia del Distrito.

Declarante (Padre/Guardián) Nombre: Apellido	Primero	Segundo
Declarante (Padre/Guardián) Firma:	Fecha:	

ADMISSIONS
AFFIDAVIT OF GRANDPARENT CARE

FD
(EXHIBIT)

State of Texas
COUNTY OF _____

BEFORE ME, the undersigned authority, on this day personally appeared _____ known to me to be the person whose name is subscribed to the foregoing instrument and acknowledge to me that he/she executed the same for the purpose and considerations therein expressed. GIVEN under my hand and seal of office of this _____ day of _____, 20 _____.

(Affix Notary Seal)

Notary Public, State of Texas

(Para ser completado por el abuelo que proporcionará el cuidado antes/después de la escuela.)

Aviso a la Persona que Inscribe al Estudiante: Una persona que a sabiendas falsifica la información en un formulario requerido para la inscripción de un estudiante en el Distrito será responsable antes el Distrito por la matrícula y otros costos, como se establece en el Código de Educación de Texas 25.001(h), si el estudiante no es elegible para la inscripción, pero es inscrito sobre la base de información falsa. Además, presentar información falsa o registros falsos es un delito bajo el Código Penal de Texas 37.10.

Soy legalmente competente para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos expuestos aquí, y son verdaderos y correctos.

Soy el abuelo del niño que figura en la página uno (1). Proporcionaré cuidado antes y después de la escuela para el niño y afirmo que vivo en Eagle Mountain-Saginaw ISD.

Nombre de Abuelo:	Apellido	Primero	Segundo
Dirección de los Abuelos:			
Número de Teléfono de los Abuelos:			

Asumo la responsabilidad de la supervisión de este niño con el propósito de proporcionar atención antes/después de la escuela como se describe en el punto 4 de la página anterior. Acepto notificar al Superintendente o designado dentro de los tres días escolares de cualquier cambio en el cuidado antes/después de la escuela descrito anteriormente.

Declarante (Abuelo) Nombre:	Apellido	Primero	Segundo
Declarante (Abuelo) Firma:	Fecha:		

State of Texas
COUNTY OF _____

BEFORE ME, the undersigned authority, on this day personally appeared _____ known to me to be the person whose name is subscribed to the foregoing instrument and acknowledge to me that he/she executed the same for the purpose and considerations therein expressed. GIVEN under my hand and seal of office of this _____ day of _____, 20 _____.

(Affix Notary Seal)

Notary Public, State of Texas