

CONDADO DE WILSON

Afídavit de Admisión de un Estudiante Domiciliado en el Condado de Wilson
Que Está Transfiriendo en Las Escuelas del Condado de Wilson

Declaro bajo juramento que los siguientes hechos son verdaderos y correctos:

1. Mi nombre es _____.
2. La calle de mi domicilio es _____.
Mi dirección de correo es _____.
Mis números de teléfono son: (Casa): _____; (Trabajo): _____; (Celular): _____.
3. Estoy inscribiendo el siguiente niño en las Escuelas del Condado de Wilson: _____.
4. Yo soy el padre/tutor legal (**marque uno**) del niño.
5. El nombre de la última escuela que mi hijo asistió es _____,
que se encuentra en _____.
6. El niño está o no está (**marque uno**), actualmente en un período de suspensión o expulsión de una escuela para la conducta que podría haber dado lugar a una suspensión o expulsión de las Escuelas del Condado de Wilson.
 - a. Si el niño se encuentra actualmente en un período de suspensión o expulsión de una escuela para la conducta que podría haber dado lugar a una suspensión o expulsión de las Escuelas del Condado de Wilson, el niño es (**marque uno**):
 - servicios identificados como elegibles para educación especial y servicios relacionados (prueba de elegibilidad actual deben ser licitados con declaración jurada), o
 - no identificado como elegible para educación especial y servicios relacionados.
7. El niño ha/no ha (**marque uno**) sido condenado por un delito grave en Carolina del Norte o cualquier otro estado o territorio.

Entiendo que si la información en esta declaración es falsa, el niño puede ser retirado de la escuela. El sistema escolar dará aviso de la oportunidad de apelar la eliminación de conformidad con la directiva del sistema escolar. YO ENTIENDO QUE SI HAYA FACILITADO DATOS FALSOS EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, QUE PUEDO SER DECLARADO CUPABLE DE UN DELITO MENOR DE CLASE I Y PODRÍA TENER QUE PAGAR LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE WILSON UNA CANTIDAD IGUAL AL COSTO DE LA EDUCACIÓN DEL NIÑO DURANTE EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN.

Padre o Tutor del Niño

STATE OF _____
COUNTY OF _____

I, _____, a Notary Public of the County and State aforesaid, certify that _____
_____ personally appeared before me this day and acknowledged the execution of the foregoing
instrument.

WITNESS my hand and official stamp or seal, this _____ day of _____, 20__.
_____, Notary Public My commission expires: _____