ESCUELAS DEL CONDADO DE PERQUIMANS
DECLARACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LOS PADRES

(Para los estudiantes que viven en la unidad administrativa de las Escuelas del Condado de Perquimans en el hogar de un cuidador adulto que no sea el padre o tutor legal del estudiante. Para ser completado por el padre o tutor legal del estudiante.)

El estudiante llamado: _____ vive con:
Nombre: _____en la siguiente dirección:
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: NC
Código postal _____

I. Razón por la que el estudiante vive con el adulto mencionado anteriormente (marque uno)

___A. La muerte, enfermedad grave o encarcelamiento de los padres o tutores legales. (Adjuntar documentación)

____ Certificado de defunción

____ Declaración del médico o centro de atención sobre la naturaleza, el inicio y la duración de la enfermedad, fecha del último examen, y capacidad del padre o tutor legal para cuidar al niño.

____Documentación del encarcelamiento y duración

___B. El abandono del padre o tutor legal del control completo del estudiante, como lo demuestra la falta de apoyo financiero sustancial y orientación parental. (Puede ser necesario presentar documentación).

___C. Abuso o negligencia por parte de los padres o tutores legales. (Adjuntar documentación)

___ Declaración de los Servicios de Protección Infantil, aplicación de la ley, etc., que documenta el abuso o la negligencia.

___D. La condición física o mental del padre o tutor legal es tal que él o ella no puede proporcionar cuidado y supervisión adecuados al estudiante. (Adjuntar documentación)

___Declaración del médico o centro de atención con respecto a la naturaleza, el inicio y la duración de la enfermedad, la fecha del último examen y la capacidad del padre o tutor legal para cuidar al estudiante.

___E. El padre o tutor legal ha renunciado a la custodia física y el control del estudiante por recomendación del Departamento de Servicios Sociales o la División de Salud Mental.

___F. La pérdida o inhabitabilidad de la casa del estudiante como resultado de un desastre natural. (Adjuntar documentación)

___G. El padre o tutor legal está en servicio militar activo, y las órdenes militares impiden que el padre o tutor legal resida físicamente con el estudiante, sin incluir períodos de menos de 30 días para el entrenamiento. (Adjuntar documentación)

> ___Carta firmada por el oficial al mando indicando el período de vigencia de dichas órdenes.

___H. El padre o tutor legal murió mientras estaba en servicio militar activo o fue gravemente herido y dado de baja médica o retirado del servicio militar activo en el último año. La inscripción es válida solo un año después de la muerte, el alta médica o la jubilación. (Adjuntar documentación).

> ___ Documentación oficial de fallecimiento, lesión grave y/o alta médica o jubilación.

II. Doy fe de que esta solicitud para asistir a las Escuelas del Condado de Perquimans no está relacionada principalmente para asistir a una escuela en particular.

III. Certifico que uno de los siguientes es cierto (marque uno):

> ____ Doy fe de que el estudiante mencionado anteriormente no está bajo una suspensión o expulsión a largo plazo de su escuela más reciente ni está actualmente sujeto a una recomendación de suspensión o expulsión a largo plazo de su escuela más reciente.
>
> ____ Doy fe de que el estudiante nombrado anteriormente está bajo una suspensión o expulsión a largo plazo de su escuela más reciente Y está identificado como elegible para educación especial y servicios relacionados bajo la Ley de Mejora de la Educación de Personas con Discapacidad, Act, 20 U.S.C. §1400 et seq. (Adjuntar documentación de DEC 3/Formulario de determinación de elegibilidad u otra prueba de elegibilidad actual para educación especial y servicios afines).

IV. Además, doy fe de que he dado al (a los) cuidador(s) que se enumeran a continuación y que el (los) cuidador(es) ha(n) ~~ha(n)~~ aceptado la responsabilidad de tomar decisiones educativas para este niño, incluyendo, pero no limitado a recibir avisos de disciplina y otros registros educativos; asistir a conferencias con el personal escolar; participar en reuniones del IEP y tomar decisiones y tomar las acciones apropiadas con respecto a servicios de educación especial; otorgar permiso para

excursiones y otras actividades relacionadas con la escuela, y tomar todas las medidas apropiadas para relación con los registros educativos.

V. Al firmar esta declaración jurada, certifico que he sido notificado de mi derecho a apelar ante el Superintendente cualquier decisión de retirar al estudiante nombrado en esta declaración jurada de la escuela debido a la inelegibilidad para inscribirse.

Nombre del(los) cuidador(es):
_____
Firma de los padres: _____ Fecha: _____
Dirección de los padres:_____
Ciudad: _____ Estado: NC Código postal: _____
Teléfono _____

****

DEBE FIRMAR, NOTARIAR Y DEVOLVER ESTE FORMULARIO A
OFICINA DEL DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PERQUIMANS - 411 S. Edenton Road St. - Hertford, NC

AVISO LEGAL IMPORTANTE: SI SE DESCUBRE QUE UNA PERSONA INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS PROPORCIONÓ INFORMACIÓN FALSA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, ESA PERSONA SERÁ CULPABLE DE UN *DELITO MENOR DE CLASE 1* Y SE LE EXIGIRÁ QUE *REEMBOLSE AL DISTRITO ESCOLAR LOS COSTOS DE LA EDUCACIÓN DEL ESTUDIANTE POR EL TIEMPO MATRICULADO.*

****

_____
(Firma del padre o tutor legal)

Estado de: _____ Condado de: _____
Yo, _____ Notario Público de dicho Condado y Estado, por la presente certifico que _____ compareció personalmente ante mí este día y reconoció la debida ejecución del Instrumento anterior. Fui testigo de mi mano y sello oficial a los _____ día(s) del mes de _____, del 20_____.

Mi Comisión Caduca: _____

_____
(Notario público)