

Clear Form

## **Declaracion Jurada De Ninos En Acogimiento Familiar Informal**

**Student Services** 

Frederick County Public Schools 191 South East Street Frederick, Maryland 21701 Reg. 400-81 Form #400-81F.1S June 2023

Yo, el signatario/a, soy mayor de dieciocho (18) años y soy competente para dar testimonio sobre los hechos y asuntos enunciados en este documento \_\_\_\_\_\_(Nombre de estudiante) \_\_\_ cuya fecha de nacimiento es \_\_\_ esta viviendo con \_\_\_\_ 24 horas al dia, 7 dias de la semana, debido a las graves dificultades familiares. La siguiente lista incluye situaciones que califican como dificultades y aprobacion para las solicitudes de Acogimiento Familiar Informal. Por favor marque todas las que sean aplicables a la situacion actual del niño. Se requiere documentacion escrita de dificultades dentro de las 30 dias despues de presentar una declaración jurada de niñez en acogimiento familiar informal. El/los estudiantes(s) puede(n) asistir a la escuela mientras se prepara la documentacion sobre dificultades para presentarse a la escuela. Por favor incluya el número de telefono y la direccion de cualquier autoridad que este legalmente autorizada para revelar informacion para apoyar su solicitud. ☐ Muerte de padre/madre/tutor legal (adjunte copia de certificado(s) de defuncion u otra prueba) ☐ Enfermedad grave del padre/madre/tutor legal (adjunte verificacion del médico/hospital de la enfermedad) ☐ Adiccion a las drogas del padre/madre/tutor legal (adjunte la verificacion por el proveedor de tratamiento para la adiccion a las drogas) ☐ Encarcelamiento del padre/madre/tutor legal (adjunte la verificacion por el sistema legal o el centro de detencion para el encarcelamiento) ☐ Abandono por parte del padre/madre/tutor legal (declaraciones notariadas de tutores legales o verificacion de la corte o servicios sociales del abandono) ☐ Asignacion del padre/madre/tutor legal al servicio militar activo (Ordenes militares para la asignacion al servicio militar) Nombre de la escuela de FCPS donde el niño/a se matriculara Grado Mi relación con el estudiante es: Mi nombre es: Mi dirección es: Mi número de teléfono es: \_\_\_ Yo asumo el acogimiento familiar de este estudiante por 24 horas del dia y 7 dias a la semana el

(mes/dia/año)

## ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO DE FREDERICK DECLARACION JURADA DE NINOS EN ACOGIMIENTO FAMILIAR INFORMAL

Nambra				
Nombre				
Calle	Ciudad		Estado	Codigo Postal
Nombre y direccion de la ultima es	cuela a la que asi	stió el niño/a:		
Nombre de la escuela				
Direccion de la escuela	Ciudad		 Estado	Codigo Postal
Entiendo que el superintendente de declaracion jurada precedente y re niño/a haya sido matriculado en la superintendente local descubre fra Escuelas Publicas del Condado de Entiendo que si ocurriera un cambifamilia, yo estoy obligado a notifica Frederick (FCPS), dentro de las 30	alizar una auditori Escuelas Publica ude o tergiversac Frederick. o en el cuidado de r por escrito a las	a, en base a caso s del Condado de iones, el niño/a s el niño/a o en las Escuelas Public	o-por-caso, e Frederick era removi serias dific as del Con	despues que el . Si el do de las ultades de su
Entiendo que cualquier persona que declaracion jurada estara sujeto a prorrateada de la matricula par el t Publica en el Condado de Frederio	una penalidad pa empo que el niño	gadera a FCPS tr	es veces la	a parte
Declare solemnemente, bajo la per conocimiento, informacion y creer		e el contenido de	lo anterior	es cierto a mi mejo
Nombre en letra impresa del familia asume el Acogimiento Familiar Info		Firma del famil Familiar Inform		ıme el Acogimiento
Fecha (mes/dia/año):				

## **DEVUELVA A:**

Departamento de Servicios Estudiantiles, 191 South East St. 4th Floor Frederick MD 21701 Numero de Fax 301-644-5020