



# 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

Clear Form

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 \_\_\_\_\_ cuya fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_ esta viviendo con \_\_\_\_\_ (Nombre de estudiante)

(mes/dia/año) (Nombre completo)

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 declaracion 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 servicie 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)

**POR FAVOR COMPLETE AL REVERSO**

