

GREENFIELD PUBLIC SCHOOLS
195 Federal Street, Suite 100
Greenfield, MA 01301

АФФИДАВИТ РЕЗИДЕНЦИИ

Я подтверждаю, что я являюсь законным опекуном ребенка / детей, перечисленных ниже.

имя _____ Дата рождения _____

имя _____ Дата рождения _____

имя _____ Дата рождения _____

имя _____ Дата рождения _____

И что я и вышеупомянутые дети / дети являются законными жителями и проживают в

Город: _____ Наш физический адрес: _____

Я проживаю по этому адресу с _____. Я намерен продолжить работу в качестве резидента _____ На 2018-2019 учебный год.

Я соглашаюсь с тем, что сразу же после изменения моего места жительства или проживания моих детей, я должен сообщить директору моей детской школы.

Факты, изложенные в этом аффидевите на жительство, являются достоверными и полными. Я понимаю, что предоставление вводящей в заблуждение или ложной информации о месте жительства является уголовным преступлением.

Дата

Напечатанное имя

Подпись