

## Escuelas Públicas del Condado de Broward (BCPS)

### DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA QUE REPRESENTA AL PADRE

**INSTRUCCIONES:** El propósito de este formulario es verificar el estatus de una persona que está representando al padre de conformidad con la Norma 5.1 de la Junta Escolar. Llene esta declaración jurada y entréguela a la escuela del estudiante. Solo los formularios notariados serán aceptados, aunque debe tener en cuenta que no le va a garantizar la inscripción a esta escuela. La persona que representa al padre tiene la obligación de demostrar que el domicilio del estudiante no tiene como propósito conseguir la elegibilidad del estudiante para su inscripción a una escuela específica dentro de la zona escolar correspondiente, sino que el residir en este domicilio se debe a circunstancias justificables. Este formulario no aplica para estudiantes desamparados.

**INSTRUCTIONS:** The purpose of this form is to verify the status of a person acting as parent pursuant to School Board Policy 5.1. Complete this affidavit and submit to the student's school. Only notarized forms will be accepted. Submittal of this form does not guarantee enrollment at this school. The person acting as parent has the burden to show that the student's residence is not incident to the student's eligibility to enroll in a particular school's boundary and is due to extenuating circumstances. This form does not apply to homeless students.

**SECCIÓN I:** La persona que representa al padre o tutor debe llenar esta sección. (To be completed by the person acting as the parent/guardian.)

Nombre de la escuela en zona escolar correspondiente: \_\_\_\_\_  
(Name of Boundaried school)

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_  
(Name of Parent/Guardian)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(Name of Student) (Date of birth) (Grade)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(Name of Student) (Date of birth) (Grade)

Domicilio de la persona que representa al padre:  
(Residential Address of Person Acting as Parent)

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
(Street) (City) (Zip)

Se entiende que:

- Represento al padre/a los padres: como tutor legal, por designación de parentesco, o con la autorización de supervisión del niño o los niños.
- Actualmente, vivo en el condado de Broward en este domicilio con el niño/los niños mencionado(s) arriba.
- Este domicilio es la residencia principal del niño/los niños, que se define como el hogar donde el niño/los niños pasa(n) la mayor parte del tiempo.
- Las excepciones pueden incluir ciertos acuerdos aprobados por la corte sobre la Responsabilidad Parental Compartida.
- **La información proporcionada por el firmante es correcta.**
  - La sección §837.06 de los Estatutos de la Florida establece que cualquiera que brinde una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será considerado culpable de un delito menor de segundo grado.
  - La sección §92.525 de los Estatutos de la Florida establece que cualquiera que brinde una declaración falsa bajo perjurio es culpable del delito de perjurio por haber dado una declaración falsa por escrito, ya que representa un delito grave de tercer grado.
- Proporcionar información falsa es un fraude que ocasionará el retiro del estudiante/de los estudiantes de la escuela de la zona escolar asignada.
- Debo notificar a la escuela cualquier cambio en el domicilio o tipo de vivienda de este niño/estos niños en un plazo de diez (10) días.

En cumplimiento con los Estatutos de la Florida §1000.21, yo califico como una persona que representa al "padre" bajo la siguiente circunstancia (marque uno):

- Tutor del estudiante (se requieren documentos de la custodia)
- Persona por designación de parentesco (Documentos necesarios: una declaración escrita y notariada del padre biológico o tutor legal que explique la razón y la forma de su representación. Proporcionar la dirección y el número de teléfono del padre biológico o tutor legal al pie de esta página).
- Persona que tiene la autorización de supervisión en representación de un padre (Documentos necesarios: una declaración escrita y notariada del padre biológico o tutor legal que explique la razón por la cual no puede desempeñar su papel de padre cuando se le solicite, con la excepción establecida en la norma 5.1. Proporcione la dirección y el número de teléfono del padre biológico o tutor legal al pie de esta página).

Nota: El Distrito, el director/ la directora, o la persona designada se reserva el derecho a no exigir una declaración notariada si el padre biológico o tutor legal no está disponible (como en los casos de abandono infantil, encarcelamiento, o por vivir en un país extranjero).

It is understood that:

- I am acting as the legal guardian, in a parental relationship, or exercising supervisory authority over the child(ren) in place of the parent(s).
- I am currently residing in Broward County at the declared residential address with the above-named child(ren).
- This residential address is the primary residence of the child(ren), defined as the home in which the child(ren) spend most of his/her (their) time.
- Exceptions may include certain court-approved agreements for Shared Parental Responsibility.
- **The information provided by the undersigned is accurate.**
  - Florida Statutes §837.06 provides that whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree.
  - Florida Statutes §92.525 provides that whoever knowingly makes a false declaration under penalties of perjury is guilty of the crime of perjury by false written declaration, a felony of the third degree.
- Providing false information is a fraud and will result in withdrawal of the student(s) from the boundaried school.
- I am required to notify the school of any future changes in residential address or living arrangements for this child(ren) within ten (10) days.

Pursuant to Florida Statutes §1000.21, I qualify as a person acting as "Parent" under the following circumstance (check one):

- Guardian of student (legal guardianship papers are required)
- Person in a parental relationship (Proof required - written notarized statement from the natural parent or guardian explaining why and how this person is acting as a parent. Provide address and telephone number of natural parent below.)
- Person exercising supervisory authority over a student in place of a parent (Proof required - written notarized statement from the natural parent or guardian explaining why they are unable to perform in a parental role is required, except as stated within Policy 5.1. Provide address and telephone number of natural parent below.)

Note: The District, principal, or designee may waive the requirement for a notarized statement if the natural parent or guardian is unavailable (such as having abandoned the child, incarceration, or living in a foreign country).

Padre biológico/tutor: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
(Natural parent/guardian) (Telephone Number)

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
(Address) (City) (Zip)

**SECCIÓN II:** La persona que representa al padre y un notario público deben llenar esta sección. *(To be completed by the person acting as parent and a notary public.)*

Yo, como persona que representa al padre, certifico que el niño/los niños mencionado(s) en este formulario reside(n) en esta dirección sin el propósito de usarla para asistir a la escuela dentro de la zona escolar correspondiente en el condado de Broward. Estoy de acuerdo en proporcionar todos los documentos necesarios para completar el proceso de inscripción como lo requiere la Norma 5.1 de la Junta Escolar. Mediante la presente, declaro que he leído este documento y que la información proporcionada es verdadera y correcta.

*(As the person acting as parent, I acknowledge that the above-named school-age child(ren) are residing at the address provided and not for the purpose of attending the corresponding boundaried school in Broward County. I agree to provide all additional required documentation to complete the enrollment process as required by School Board Policy 5.1. I declare that I have read this document and the above facts are true and correct.)*

\_\_\_\_\_  
Firma de persona que representa al padre  
*(Signature of Person Acting as Parent)*

\_\_\_\_\_  
Escribir en imprenta el nombre que representa al padre  
*(Print Name of Person Acting as Parent)*

\_\_\_\_\_  
Fecha  
*(Date)*

County of Broward  
State of Florida

I hereby certify that on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the above subscribers personally appeared before me and made oath that the foregoing facts are true to the best of their knowledge, information and belief, under penalty of perjury. Each subscriber is known to me or provided the following identification \_\_\_\_\_.

My Commission Expires: \_\_\_\_\_

Notary Signature: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN III:** Los empleados de las escuelas deben llenar esta sección. *(To be completed by school staff).*

Legal guardianship papers or notarized letter from natural parent/guardian:

- Received and approved       Received and referred to OSPA       Denied
- Waived. Reason: \_\_\_\_\_
- 30 Calendar Day Grace Period. Due Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_