



## إقرار بمحل الإقامة

الغرض من هذا النموذج هو التحقق من أن الطفل (الأطفال) المدرج أدناه يقيم داخل حدود المدرسة التي يحضر/تحضر فيها، دون وجود طريقة بديلة معتمدة للالتحاق أو إعادة الالتحاق قم بملء هذا النموذج وتاريخه وقم بالتوقيع تحت القسم أمام كاتب العدل، وإعادته إلى المكتب الأمامي لمدرسة طفلك (أطفالك).

وفي حالة عدم وجود طريقة بديلة معتمدة للالتحاق أو إعادة الالتحاق يتم إلحاق جميع الطلاب في المنطقة التعليمية لمقاطعة بالم بيتش سنويًا إلى المدرسة التي سيحضرون فيها تحت سلطة المجلس ويتوجيه من المدير، وفقًا لسياسة مجلس إدارة المدرسة 5.01 والسياسة 5.011. يتم إلحاق الطلاب بالمدارس بموجب هذه السياسات بناءً على مقر إقامة الطالب / ولي الأمر / الوصي القانوني ضمن حدود الحضور التي تم إقرارها من قبل مجلس إدارة المدرسة.

1. أ  أنا (اسم ولي الأمر/الوصي/الشخص الذي يعمل كولي أمر) \_\_\_\_\_  
ولي الأمر/الوصي القانوني للطفل (الأطفال) (كتابة اسم الطفل (الأطفال) بأحرف واضحة)

أو ب  أنا الطالب القاصر المتحرر من الوصاية المذكور

حدد إما 2a أو 2b، ثم أدخل عنوانك في مربع العنوان أدناه\*

2. أ  أنا (ولي الأمر/الوصي القانوني) أقيم حاليًا مع الطفل (الأطفال) المذكور أعلاه

أو ب  أنا الطالب القاصر المتحرر أعيش في:

العنوان السكني أدناه في مقاطعة بالم بيتش، وهذا هو مقر الإقامة الرئيسي للطفل (الأطفال). يعرف محل الإقامة الرئيسي بأنه المنزل الذي يقضي فيه الطفل (الأطفال) معظم وقته.

العنوان: \*

3. رقم (أرقام) هاتف الاتصال الخاص بي \_\_\_\_\_

4. هذا التحقق ضروري من أجل الطفل (الأطفال) المذكور أعلاه للحضور في (اسم المدرسة) \_\_\_\_\_

5. أدرك أن تزوير هذه المعلومات قد يؤدي إلى سحب طفلي (أطفالي) من هذه المدرسة وتزوير الإقامة عند تسجيل طفلي (أطفالي) يمكن أن يحال إلى سلطات إنفاذ القانون للملاحقة القضائية.

اسم الطالب

6. تنص القوانين التشريعية لولاية فلوريدا رقم 837.06 على أن كل من يدلي ببيان كاذب عن علم بقصد تضليل موظف عمومي أثناء أدائه لواجبه الرسمي يكون مذنبًا بارتكاب جنحة من الدرجة الثانية. بالإضافة إلى ذلك، فإن الشخص الذي يدلي ببيان كاذب عن علم بموجب عقوبة الحنث باليمين هو مذنب بارتكاب جريمة شهادة الزور من خلال إعلان كتابي خطي، وهي جنابة من الدرجة الثالثة.

أوافق على إخطار المنطقة التعليمية فورًا بأي تغييرات مستقبلية في العنوان أو الترتيبات المعيشية لهذا الطفل (الأطفال). وبموجب عقوبات الحنث باليمين، أقر بأنني قد قرأت هذه الوثيقة وأن الوقائع المذكورة أعلاه حقيقية وصحيحة.

التاريخ

توقيع ولي الأمر/الوصي القانوني/الطالب القاصر المتحرر من الوصاية

## STATE OF FLORIDA, COUNTY OF PALM BEACH

Sworn to (or affirmed) and subscribed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_

by \_\_\_\_\_ Who is personally known to me or who produced as

identification \_\_\_\_\_ .

Signature of Notary Public - State of Florida

Print, Type, or Stamp Commissioned Name of Notary Public, Commission Number and Expiration Date

7.  اختياري أُمح الإذن للمدرسة أو المقاطعة لمشاركة عنواني وعنوان طفلي والمعلومات ذات الصلة مع الوكالات الحكومية الأخرى، مثل مكاتب تميم العقارات بالمقاطعة لغرض التحقق من محل إقامة طفلي.

التاريخ

توقيع ولي الأمر/الوصي القانوني/الطالب القاصر المتحرر من الوصاية

إذا كان الطفل (الأطفال) يعيش بشكل مؤقت مع ولي الأمر/الوصي القانوني و/أو شخص آخر في العنوان المشار إليه في الصفحة 1. راجع الفقرة 6 من السياسة 5.011.

اسم ومعلومات الاتصال الخاصة بالمالك/المؤجر/المستأجر:

أعلن أنا المالك أو المؤجر أو المستأجر في العنوان المذكور أعلاه، أن الطفل (أو الطالب) القاصر المتحرر من الوصاية المذكور أعلاه يعيش في هذا العنوان.

تنص القوانين التشريعية لولاية فلوريدا رقم 837.06 على أن كل من يدلي ببيان كاذب عن علم بقصد تضليل موظف عمومي أثناء أدائه لواجبه الرسمي يكون مذنبًا بارتكاب جنحة من الدرجة الثانية. بالإضافة إلى ذلك، فإن الشخص الذي يدلي ببيان كاذب عن علم بموجب عقوبة الحنث باليمين هو مذنب بارتكاب جريمة شهادة الزور من خلال إعلان كتابي خطي، وهي جنابة من الدرجة الثالثة.

وبموجب عقوبات الحنث باليمين، أقر بأنني قد قرأت هذه الوثيقة وأن الوقائع المذكورة أعلاه حقيقية وصحيحة.

التاريخ

توقيع المالك/المؤجر/المستأجر