



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Data em que os pais/tutores legais começaram a residir no endereço: _____

Nome completo do(s) pai(s)/tutor(es) legal(is): _____

Telefone residencial: _____ Telefone comercial: _____ Telefone celular: _____

Endereço atual: _____

Crianças que atualmente residem no endereço	Data de Nascimento	Escola APS matriculada
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Declaração de Residência

Ao assinar abaixo, atesto e concordo com o seguinte:

1. Que cada criança alistada acima reside comigo no período integral no endereço indicado acima.
2. Entendo que devo notificar Atlanta Public Schools dentro de 14 dias se eu mudar de residência ou se alguma criança listada acima mudar de residência.
3. Entendo que os representantes de Atlanta Public Schools podem visitar a minha casa para verificar a residência.
4. Que eu entendo que um aluno matriculado em Atlanta Public Schools com informações falsas encontra-se matriculado ilegalmente e será imediatamente retirado da escola.
5. Que eu entendo que prestar declarações falsas ou enviar documentação falsa para Atlanta Public Schools e falso juramento é uma violação de OCGA §16-9-2, §16-10-20 e/ou §16-10-71 das leis criminais do Estado da Geórgia e punível com uma multa não superior a US \$ 1.000,00 ou com prisão por pelo menos um ou mais de cinco anos, ou ambos. OCGA 16-10-71.

Assinatura do(s) pai(s)/tutor legal _____

Data _____

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/SENHOR/ALUGUEL PRIMÁRIO - A seção abaixo deve ser preenchida APENAS quando o pai/tutor legal/registador não tiver prova de residência em seu nome e morar com outro morador da cidade de Atlanta.

Nome completo do proprietário: _____ Telefone para contato: _____

Endereço atual: _____

(Deve fornecer uma cópia da sua prova de residência a Atlanta Public Schools, juntamente com este formulário)

Ao assinar abaixo, atesto e concordo com o seguinte:

1. Eu sou o proprietário legal, proprietário ou locatário da propriedade indicada acima.
2. As pessoas mencionadas acima, neste documento, residem comigo em período integral ou têm o meu consentimento para morar em período integral no endereço acima.
3. Entendo que devo notificar imediatamente a Atlanta Public Schools se qualquer pessoa listada neste documento mudar de residência.
4. Entendo que os representantes de Atlanta Public Schools podem visitar a minha casa para verificar a residência das pessoas listadas acima.
5. Que eu entendo que um aluno matriculado em Atlanta Public Schools com informações falsas considera-se ilegalmente matriculado e será imediatamente retirado da escola.
6. Que eu entendo que prestar declarações falsas ou enviar documentação falsa para Atlanta Public Schools e falso juramento é uma violação de OCGA §16-9-2, §16-10-20 e/ou §16-10-71 das leis criminais do Estado da Geórgia e punível com uma multa não superior a US \$ 1.000,00 ou com prisão por pelo menos um ou mais de cinco anos, ou ambos. OCGA 16-10-71.

Assinatura do Proprietário Principal/Locatário _____

Data _____

*Esta declaração não deve ser utilizada para estudantes sem-teto. Consulte a Política JBC da Diretoria (1) e o Regulamento Administrativo JBC (1) -R, Alunos sem-teto. * Este formulário de Declaração de residência é válido apenas para os requisitos de inscrição ou matrícula preenchidos até 1º de agosto de 2020. Em 1º de agosto de 2020 e, a partir de então, a declaração juramentada de residência obrigatória de acordo com o regulamento Amin. Reg JBC-R(2) - Admissões Escolares - Requisitos de Inscrição - será restabelecida.*