



## CERTIFICAT DE RÉSIDENCE

Date où le parent/tuteur légal a commencé de résider à cette adresse : \_\_\_\_\_

Nom complet du ou des parents/tuteurs légaux :

Téléphone du domicile :

Téléphone du travail :

Téléphone portable :

Adresse actuelle :

Enfants résidant actuellement à cette adresse	Date de naissance	Inscription aux écoles des APS
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Certificat de résidence

*Devant l'agent soussigné et après avoir été dûment assermenté(e), j'atteste et déclare ce qui suit :*

1. Je suis le parent/tuteur légal désigné par le tribunal de chaque enfant de la liste ci-dessus.
2. Chaque enfant de la liste ci-dessus réside avec moi à temps complet à l'adresse ci-dessus.
3. Je comprends que je dois notifier les Écoles Publiques d'Atlanta dans les 14 jours si je change de domicile ou si l'un des enfants de la liste ci-dessus change de domicile.
4. Je comprends que des représentants des Écoles Publiques d'Atlanta peuvent venir chez moi pour vérifier que j'y réside réellement.
5. Je comprends qu'un élève inscrit dans les Écoles Publiques d'Atlanta sur la foi de fausses informations est inscrit illégalement et sera immédiatement retiré de l'école.
6. Je comprends que faire de fausses déclarations ou soumettre une fausse documentation aux Écoles Publiques d'Atlanta et se parjurer est une violation de l'O.C.G.A. §16-9-2, §16-10-20 et/ou §16-10-71 des lois pénales de l'État de Géorgie et punissable par une amende de 1 000 dollars au plus ou d'emprisonnement pour un an au moins et cinq ans au plus, ou les deux. O.C.G.A. 16-10-71.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur légal

\_\_\_\_\_  
Date

**CERTIFICAT DU PROPRIÉTAIRE/BAILLEUR/LOCATAIRE PRINCIPAL – La section ci-dessous ne doit être remplie QUE si le parent/tuteur légal effectuant l'inscription ne possède pas de preuve de résidence à son nom et vit avec un(e) autre résident(e) de la ville d'Atlanta.**

Nom complet du propriétaire/bailleur :

N° de téléphone de contact :

Adresse actuelle :

**(Vous devez fournir une copie de votre preuve de résidence aux Écoles Publiques d'Atlanta en même temps que ce formulaire)**

*Devant l'agent soussigné et après avoir été dûment assermenté(e), le dépose et déclare que :*

1. Je suis le propriétaire, bailleur ou locataire légal de la propriété indiquée ci-dessus.
2. Les personnes énumérées ci-dessus dans ce document résident avec moi à plein temps et ont mon consentement pour vivre à plein temps à l'adresse ci-dessus.
3. Je comprends que je dois immédiatement notifier les Écoles Publiques d'Atlanta si l'une des personnes de la liste figurant sur ce document change de résidence.
4. Je comprends que des représentants des Écoles Publiques d'Atlanta peuvent venir chez moi pour vérifier que les personnes énumérées ci-dessus résident réellement.
5. Je comprends qu'un élève inscrit dans les Écoles Publiques d'Atlanta sur la foi de fausses informations est inscrit illégalement et sera immédiatement retiré de l'école.
6. Je comprends que faire de fausses déclarations ou soumettre une fausse documentation aux Écoles Publiques d'Atlanta et se parjurer est une violation de l'O.C.G.A. §16-9-2, §16-10-20 et/ou §16-10-71 des lois pénales de l'État de Géorgie et punissable par une amende de 1 000 dollars au plus ou d'emprisonnement pour un an au moins et cinq ans au plus, ou les deux. O.C.G.A. 16-10-71.

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire/locataire principal

\_\_\_\_\_  
Date

**Ce certificat ne doit pas être utilisé pour les élèves sans-abri. Veuillez consulter la Politique de la Commission JBC(1) et le Règlement administratif JBC(1)-R, Élèves sans-abri.**

*\*Ce formulaire de Certificat de résidence n'est valable pour la scolarisation ou l'inscription que jusqu'au 1<sup>er</sup> août 2020. Ensuite, la déclaration de résidence sous serment selon le règl. admin. Reg JBC-R(2) – Admissions à l'école – Exigences d'inscription, sera rétablie.*