



**DECLARACIÓN DE PERSONA EN RELACIÓN PARENTAL**

One Larkin Center  
Yonkers, NY 10701  
914-376-8050

studentenrollment@yonkerspublicschools.org

**Instrucciones**

Por favor complete esta Declaración en su totalidad y haga que sea notariada.El Distrito no aceptará una Declaración que esté incompleta y/o no esté notariada.Una vez completada, por favor devuelva la Declaración al Departamento de Matriculación de Estudiantes del Distrito.

Si tiene una orden judicial que le otorga la custodia legal o la tutela del(los) niño(s) que desea registrar, es posible que no necesite completar esta declaración. Proporcione al Distrito una copia de la orden para que se pueda determinar qué documentación adicional es necesaria, si la hubiera. Si no puede proporcionar al Distrito una copia de la orden en este momento, puede utilizar esta declaración jurada como alternativa hasta el momento en que pueda proporcionar la orden judicial.

Tenga en cuenta que, además de esta Declaración Jurada, en la mayoría de los casos, el Distrito requiere que los Padres Naturales del(los) niño(s) completen(s) la Declaración Jurada de Padre Natural del Distrito.

Estado de Nueva York)  
Condado de Westchester)

Yo \_\_\_\_\_ el abajo firmante, debidamente jurado, declaro y digo:

1. Mi nombre es: \_\_\_\_\_

2. Mi dirección permanente es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Actualmente soy  propietario de rento mi residencia permanente y he vivido ahí durante \_\_\_\_\_ años/meses (seleccione uno).

Si selecciono que renta, por favor seleccione una de las siguiente opciones:

Mi contrato de renta se expira el \_\_\_\_\_.

No tengo un contrato de arriendo.



4. Mi numero de telefono es:

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Movil: \_\_\_\_\_

5. Mi ocupacion es: \_\_\_\_\_

Nombre de empleador: \_\_\_\_\_

Direccion de empleador: \_\_\_\_\_

6. Soy la Persona en Relacion Parental con:

Nombre de Niño/a: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

7. Declare su relación con el/los niño(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Los Padres Naturales del(los) niño(s) son:

Nombre \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



9. El(los) niño(s) vive(n) conmigo:

Tiempo completo.

Medio-tiempo. Por favor explique y proporcione direccion(es) adicionales. \_\_\_\_\_

---

---

---

10. El(los) niño/a(s) ha estado/esta(n) viviendo continuamente conmigo desde \_\_\_\_\_

---

11. El(los) niño/a(s) vivira(n) conmigo hasta (Una fecha/periodo de tiempo aproximado es aceptable). \_\_\_\_\_

---

12. El(los) niño/a(s) esta(n) viviendo conmigo porque(Por favor proporcione tantos detalles como sea possible)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



13. (Seleccione uno de los siguientes.)

Tengo custodia y control total y permanente sobre el(los) niño(s).

El(los) niño(s) actualmente viven conmigo; sin embargo, el(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s) continúa teniendo la custodia total y permanente sobre el(los) niño(s).

Comparto custodia y control sobre el(los) niño(s) con el(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s).

14. El(los) niño(s) esta(n) en contacto con su Padre(s) Natural.  Si  No

Por favor explique. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. El(los) Padre Natural tiene la intención de recuperar la custodia y el control del(los) niño(s)?  Si  No

Por favor explique. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Tengo o estoy en proceso de obtener la custodia *legal* y el control del(los) niño(s) (por ejemplo, a través de un procedimiento de tutela formal).  Si  No

Por favor explique y proporcione cualquier documentación relevante, si está disponible. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



17. Proporciono el siguiente apoyo financiero al(los) niño(s) (por favor describa e incluya una cantidad específica y con qué frecuencia, si es aplicable). \_\_\_\_\_

---

---

18. El(los) Padre(s) Natural proporciona(n) el siguiente apoyo financiero al(los) niño(s) (por favor describa e incluya una cantidad específica y con qué frecuencia, si es aplicable). \_\_\_\_\_

---

---

19. La comida, ropa y otras necesidades del(los) niño son (marque uno):

proporcionado y pagado exclusivamente por mí.

proporcionado y pagado por el(los) Padre(s) Natural del niño(s).

proporcionado y pagado por mí y el(los) Padre(s) Natural del niño(s). Dividimos estos gastos de la siguiente

manera:

---

---

20. Los gastos médicos y/o atención médica del(los) niño(s) son (marque uno):

proporcionado y pagado exclusivamente por mí.

proporcionado y pagado por el(los) Padre(s) Natural del niño(s).

proporcionado y pagado por mí y el(los) Padre(s) Natural del niño(s). Dividimos estos gastos de la siguiente

manera:

---

---



21. La cobertura del seguro de salud del(los) niño(s) es proporcionada por \_\_\_\_\_

---

22. El(los) niño(s) será(n) reclamado(s) como dependiente para el año fiscal actual en (marque uno):

Mi declaración de impuestos.

La declaración de impuestos de el(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s).

23. Estoy autorizado a tomar decisiones *sin* consultar al(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s) con respecto a lo siguiente (marque todo lo que corresponda):

La educación, el programa, la colocación y/o los servicios de educación especial del(los) niño(s).

La participación del(los) niño(s) en excursiones y/o actividades escolares

El tratamiento médico del(los) niño(s)

El tratamiento de salud mental del(los) niño(s)

Otro \_\_\_\_\_

Ninguno de lo mencionado anterior (por favor marque uno):

El(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s) continúan tomando todas las decisiones con respecto a lo anterior.

Comparto la toma de decisiones con el(los) Padre(s) Natural del(los) niño(s) con respecto a lo anterior.

Describe el acuerdo de toma de decisiones: \_\_\_\_\_

---



24. Las siguiente(s) person(as) debería(n):

- a. ser contactada en caso de una emergencia medica \_\_\_\_\_
- b. ser designado para tomar todas las decisiones educativas \_\_\_\_\_
- c. firmar el consentimiento para la divulgación de los registros del estudiante \_\_\_\_\_
- d. ser notificado en caso de acción disciplinaria \_\_\_\_\_
- e. firmar cualquier consentimiento parental o hojas de permiso \_\_\_\_\_

Entiendo que esta Declaración se presentará al Distrito Escolar de la Ciudad de Yonkers (el "Distrito") y que el Distrito dependerá de representaciones hechas en este documento al tomar una decisión sobre si el(los) niño(s) mencionado(s) anteriormente tiene(n) derecho legal a asistir a la escuela dentro del distrito. Además, entiendo que el envío de información falsa o declaraciones falsas al Distrito es una violación de Código Penal de Nueva York y se castiga con una multa y/o prisión. Además, reconozco que el Distrito tiene derecho a investigar cualquier reclamo realizado en este documento, que incluye, entre otros, realizar visitas domiciliarias sin previo aviso con el fin de verificar que el(los) niño(s) mencionado(s) anteriormente residen en la dirección provista. Tenga en cuenta que el Distrito mantendrá esta Declaración como parte de sus registros y se reserva el derecho de solicitar documentación adicional una vez que haya revisado esta Declaración.

También reconozco y entiendo que una admisión condicional en el Distrito no constituye una determinación de residencia. Si El Distrito determina que el(los) niño(s) mencionado(s) tiene/no tiene derecho a asistir a la escuela dentro del Distrito, entiendo que el(los) niño(s) pueden ser excluidos de la inscripción continua en el Distrito. Además, entiendo que puedo ser responsable del pago de el costo de la matrícula, así como cualquier otro costo legalmente permitido, incluyendo cargos legales razonables, incurridos por el Distrito, durante el período durante el cual el(los) niño(s) asistieron a la escuela dentro del distrito.

Bajo pena de perjurio, por la presente hago las representaciones anteriores de buena fe y no en un intento de defraudar al Distrito.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (letra imprenta) \_\_\_\_\_

Numero de Telefono \_\_\_\_\_

Estado de Nueva York)  
Condado de Westchester)

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el año 20\_\_\_\_, ante mí, el abajo firmante, un Notario Público en y para dicho Estado, personalmente apareció \_\_\_\_\_, personalmente conocido por mí o me demostró sobre la base de evidencia satisfactoria de ser la persona cuyo nombre está suscrito en el instrumento interno y me reconoce que él/ella ejecutó el mismo en su propia capacidad y que, por su firma en el instrumento, el individuo o la persona en nombre de la cual el individuo actuó, ejecutó el instrumento.

\_\_\_\_\_  
Notario Publico