



DECLARACIÓN DE PADRE NATURAL

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

studentenrollment@yonkerspublicschools.org

Instrucciones

Complete esta Declaración en su totalidad y hágalo notarizar. El Distrito no aceptará una Declaración que esté incompleta y/o no notarizada. Una vez completa, 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 de su(s) hijo(s) a la(s) persona(s) con quien su hijo(s) actualmente reside(n), es posible que no necesite completar esta declaración. Proporcione al Distrito una copia de la orden para que pueda determinar qué documentación adicional es necesaria, si la hay. Si no puede proporcionar al Distrito una copia de la orden en este momento, puede utilizar esta Declaración como alternativa hasta el momento en que pueda proporcionar el la orden.

Tenga en cuenta que, además de esta Declaración, el Distrito requiere que las persona(s) con las que actualmente residen su(s) hijo(s) (la Persona(s) en Relación Parental) complete la Declaración de Persona en Relación Parental del Distrito.

ESTADO DE NUEVA YORK)

CONDANDO 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 Padre Natural de:

Nombre de Niño/a: _____ Fecha de Nacimiento: _____

7. El otro Padre Natural del(los) niño(s) es: _____

8. El otro Padres Naturales del(los) niño(s) y yo estamos:

Casados

Divorciados

Separados

Otro _____



9. La dirección permanente del otro Padre Natural del(los) niño(s) es:

La misma dirección mencionada anteriormente.

10. El(los) niño/a(s) actualmente reside con:

(un) individuo(s) que no sea un Padre Natural (Persona en Relación Parental) a tiempo completo.

(un) individuo(s) que no sea un Padre Natural (Persona en Relación Parental) a tiempo parcial.

Por favor explique el arreglo de vivienda. _____

11. La(s) Persona(s) en Relación Parental es/son (por favor proporcione nombre(s) y relación(es) con el(los) niño(s): _____

12. La dirección permanente de la(s) Persona(s) en Relación Parental es: _____

13. El(los) niño(s) ha(n) vivido continuamente con la(s) Persona(s) en Relación Parental desde: _____

14. El(los) niño(s) vivirá(n) con la(s) Persona(s) en Relación Parental hasta (Una fecha /period de tiempo aproximado es aceptable.) _____



15. El(los) niño(s) está(n) viviendo con la(s) Persona(s) en Relación Parental porque (Por favor proporcione tantos detalles como sea posible.) _____

16. He transferido la custodia y el control total y permanente del(los) niño(s) a la(s) Persona(s) en Relación Parental.

Si No

17. Permanezco en contacto con mi(s) hijo(s). Si No

Por favor explique. _____

18. Tengo la intención de recuperar la custodia y el control de mis hijos. Si No

Por favor explique. _____



19. La(s) Persona(s) en Relación Parental tienen o están en proceso de obtener la custodia *legal* y el control sobre mi hijo/a(s) (es decir, a través de un procedimiento de tutela formal). Si No

Explique y proporcione toda la documentación pertinente, si está disponible. _____

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

21. El(los) Persona(s) en Relación Parental 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). _____

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

proporcionado y pagado exclusivamente por mí.

proporcionado y pagado por la Persona en Relación Parental del(los) niño(s).

proporcionado y pagado por mí y la Persona en Relación Parental del(los) niño(s). Dividimos estos gastos de la siguiente manera: _____



23. Los gastos médicos del(los) niño(s) son (marque uno):

- proporcionado y pagado exclusivamente por mí.
- proporcionado y pagado por la Persona en Relación Parental del(los) niño(s).
- proporcionado y pagado por mí y la Persona en Relación Parental del(los) niño(s). Dividimos estos gastos de la siguiente manera: _____

24. La cobertura del seguro de salud del(los) niño(s) es proporcionada por _____

25. 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 la Persona en Relación Parental del(los) niño(s).

26. Le he dado a la(s) Persona(s) en Relación Parental la autoridad para tomar decisiones *sin* consultarme 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):



Yo continúo tomando todas las decisiones con respecto a lo anterior.

Comparto la toma de decisiones con la(s) Persona(s) en Relación Parental con respecto a lo anterior.

Describe el acuerdo de toma de decisiones: _____

27. Las siguiente(s) persona(s) 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 la sumisión de información falsa o declaraciones falsas al Distrito es una violación del 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 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 niños pueden ser excluidos de la inscripción continua en el Distrito. Además, entiendo que puedo ser responsable del pago del 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