



ACEPTACION DEI PODER LIMITADO DE ABOGADO
DECLARACION JURADA DE GUARDIANIA EDUCATIVA

(Apéndice 14)

EN RELACION A: Nombre entero de estudiante:
Escuela Asignada:
Fecha de Nacimiento de Estudiante: Grado de Estudiante:

ANTES DE MI, la autoridad abajo firmante, pareció personalmente el abajo firmante que, después de primero ser jurado debidamente, depone y dice:

- 1. Mi nombre es y vivo en
2. Tengo dieciocho (18) anos de edad o más, y soy por lo demás legalmente competente. He sido encargado de y acepto responsabilidad para la disciplina, el cuidado, la custodia, los problemas de la salud y accidente del estudiante menor nombrado mientras el estudiante es matriculado en el las escuelas de Charlotte. Acepto la responsabilidad precedente del padre custodiad.
3. Estoy de acuerdo de ser el patrón escolar del estudiante en lugar del padre ausente, reconociendo completamente mi responsabilidad potencial para el estudiante, inclusive pero no limitado a, el ausentismo, fracaso para volver o la pérdida, la destrucción o daño innecesario de libros de texto distribuidos por las escuelas de Charlotte, y de la destrucción premeditado de propiedad pública durante el período del patrocinio. El estudiante residirá en mi hogar en la dirección arriba, y continuará a residir en esa dirección por lo menos cuatro (4) de los cinco (5) días escolar durante cada y todas las semanas del año escolar.
4. Comprendo y acepto las responsabilidades con que soy cargado.
5. Estoy completamente enterado de y comprendo que la póliza de la Junta de Educación con respecto a la reasignación y ni la ejecución de esta declaración ni los arreglos donde vive mencionado arriba violan la póliza de tal reasignación.
6. Estoy enterado que cualquiera que a propósito hace una declaración falsa en escritura con la intención a engañar a un sirviente publico en el cumplimiento del deber oficial de el o ella será culpable de un delito del segundo grado, punible como proporcionado en los Estatutos de Florida, Secciones 775.082, 775.083 o 775.084.

Firma

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE CHARLOTTE

Antes mí, la autoridad abajo firmante, este día de, año personalmente pareció que es conocido personalmente a mí o que presentó como identificación, que si juró/no juro, y que reconoció antes de mí que el/ella ejecutó el instrumento precedente para el propósito expresado en esto.

NOTARIO PÚBLICO, Comisión
Mi Comisión se vence

(Cello)