

宣誓書：由親屬非正式扶養的兒童



Office of Shared Accountability
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS表格334-17
2017年7月

適用於已經是馬里蘭州居民的兒童。
馬里蘭法規教育條款§4-122.1和COMAR 13A.08.05規定的規章01-07。

我(承擔親屬照顧責任的親屬姓名)，_____ 即以下簽名人，已經年滿十八(18)歲(或以上)，有
能力證實在此處陳述的事實和事項。

鑒於以下嚴重的家庭困難，_____ (孩子姓名)，出生日期 ____/____/____，目前和我住在一起。

請勾選(✓)所有適用的選項並附上適當的證明文件：

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 父母/法定監護人死亡：
死亡證書副本或其它證明 | <input type="checkbox"/> 父母/法定監護人身患重病：
醫生報告、處方副本或其它證明 |
| <input type="checkbox"/> 父母/法定監護人染有毒癮：
治療方或父母提供的文件或其它證明 | <input type="checkbox"/> 父母/法定監護人正在服刑：
司法系統、看守所出具的文件或其它證明 |
| <input type="checkbox"/> 被父母/法定監護人遺棄：
所有法定監護人出示的經過公證的聲明、或法庭、社會服
務機構提供的文件或其它證明 | <input type="checkbox"/> 父母/法定監護人被派遣執行軍事任務：
軍令副本或其它證明 |

孩子父母或法定監護人的姓名和最後一次登記的住址是：

姓名 _____

住址 _____ 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

我和孩子的親屬關係是 _____

我的住址是 _____ 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

我的電話號碼是 _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

我於 ____/____/____ 起開始負責每週七天、每天24小時對這名兒童提供非正式親屬扶養。

孩子最後一次就讀的學校的名稱和地址：

學校名稱 _____ 正在就讀的年級 _____

地址 _____ 街道 _____ 城市 _____ 馬里蘭州的郡 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

蒙郡公立學校宣誓書 由親屬非正式扶養的兒童

我明白，當地的教育總監可以核實前述誓言中陳述的事實，並在孩子進入當地公立學校或該郡公立學校系統後根據具體情況進行審計。如果當地的教育總監發現欺詐或與事實不符的陳述，孩子將被當地公立學校系統除名。

我明白，每年必須在新學年開始至少兩週前遞交一份最新的宣誓書和證明文件。

我明白，如果扶養關係或孩子家庭困難發生變化，我必須在變化發生後30天內以書面方式通知當地的學校系統。

我還明白，在宣誓書中蓄意提供重大虛假陳述的任何人將受到處罰，並將向該郡支付孩子通過欺騙手段就讀該郡公立學校期間按比例應付學費的三倍罰款。

我鄭重聲明，根據我所了解的、知道的和相信的，前述內容真實可靠，如有偽造，願受法律處罰。

我同意承擔孩子教育的全方位決定權，除非法院為孩子指派一名監護人、或者把孩子的監護權判給我以外的其他人。

_____ /____/____
負責非正式親屬扶養的親屬姓名(請用正楷填寫)

_____ /____/____
負責非正式親屬扶養的親屬簽名

日期

以下僅限學校使用: Completed and signed affidavit and residency documentation received

Name of MCPS Representative Reviewing this Form _____ Title _____

Signature, MCPS Representative _____ Date ____/____/____

MCPS Student ID # _____ MCPS school of enrollment _____