

পিতামাতা-নন এমন তত্ত্বাবধায়কের হলফনামা

তারিখ: _____

শিক্ষার্থীর তথ্য

শেষ নাম		প্রথম নাম		মধ্য নাম		শিক্ষার্থীর আইডি #	
জন্মতারিখ (মাস/দিন/বছর)		বয়স	লিঙ্গ পুং স্ত্রী	বাড়ির ঠিকানা (বাড়ির নম্বর ও স্ট্রিট)			অ্যাপার্টমেন্ট নং
বরো		স্টেট		জিপ কোড		বাড়ির ফোন নম্বর ()	

পিতামাতা-নন এমন তত্ত্বাবধায়কের হলফনামা

শেষ নাম		প্রথম নাম		শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক	
বাড়ির ঠিকানা (বাড়ির নম্বর ও স্ট্রিট)					
বাড়ির ফোন নম্বর ()		কাজের ফোন নম্বর ()		সেল ফোন নম্বর ()	

আমার সন্তান নিম্নলিখিত কারণে আমার সাথে বসবাস করছে:

শিক্ষার্থী কি আপনার সাথে এই ঠিকানায় থাকতে চায়? _____

উপর্যুক্ত ঠিকানায় সে কত দিনের জন্য আপনার সাথে থাকবে? _____

পিতামাতা/অভিভাবকের তথ্য

শেষ নাম		প্রথম নাম		শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক	
বাড়ির ঠিকানা (বাড়ির নম্বর ও স্ট্রিট)					
বাড়ির ফোন নম্বর ()		কাজের ফোন নম্বর ()		সেল ফোন নম্বর ()	

কখনও যদি তত্ত্বাবধান ব্যবস্থা পরিবর্তিত হয়, আমি অবিলম্বে স্কুলের সাথে যোগাযোগ করার ব্যাপারে সম্মত আছি।

আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই শিশুর তত্ত্বাবধান এবং/অথবা নিয়ন্ত্রণভার গ্রহণ করেছি এবং সে উপর্যুক্ত ঠিকানায় আমার সাথে বসবাস করছে এবং

আমি ঘোষণা করছি যে জন্মদাতা/দত্তক/আইনগত অভিভাবক এই শিশুর তত্ত্বাবধান এবং/অথবা নিয়ন্ত্রণভার আমার অনুকূলে ত্যাগ করেছেন এবং

আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই শিশুর জন্য আর্থিকভাবে দায়ী এবং

আমি ঘোষণা করছি যে উপরে প্রদত্ত তথ্য সত্য ও সঠিক।

পিতামাতা-নন এমন তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর: _____

STATE OF NEW YORK)
)
) SS:
COUNTY OF _____)

Sworn to before me this _____ day of _____, year _____

Notary Public