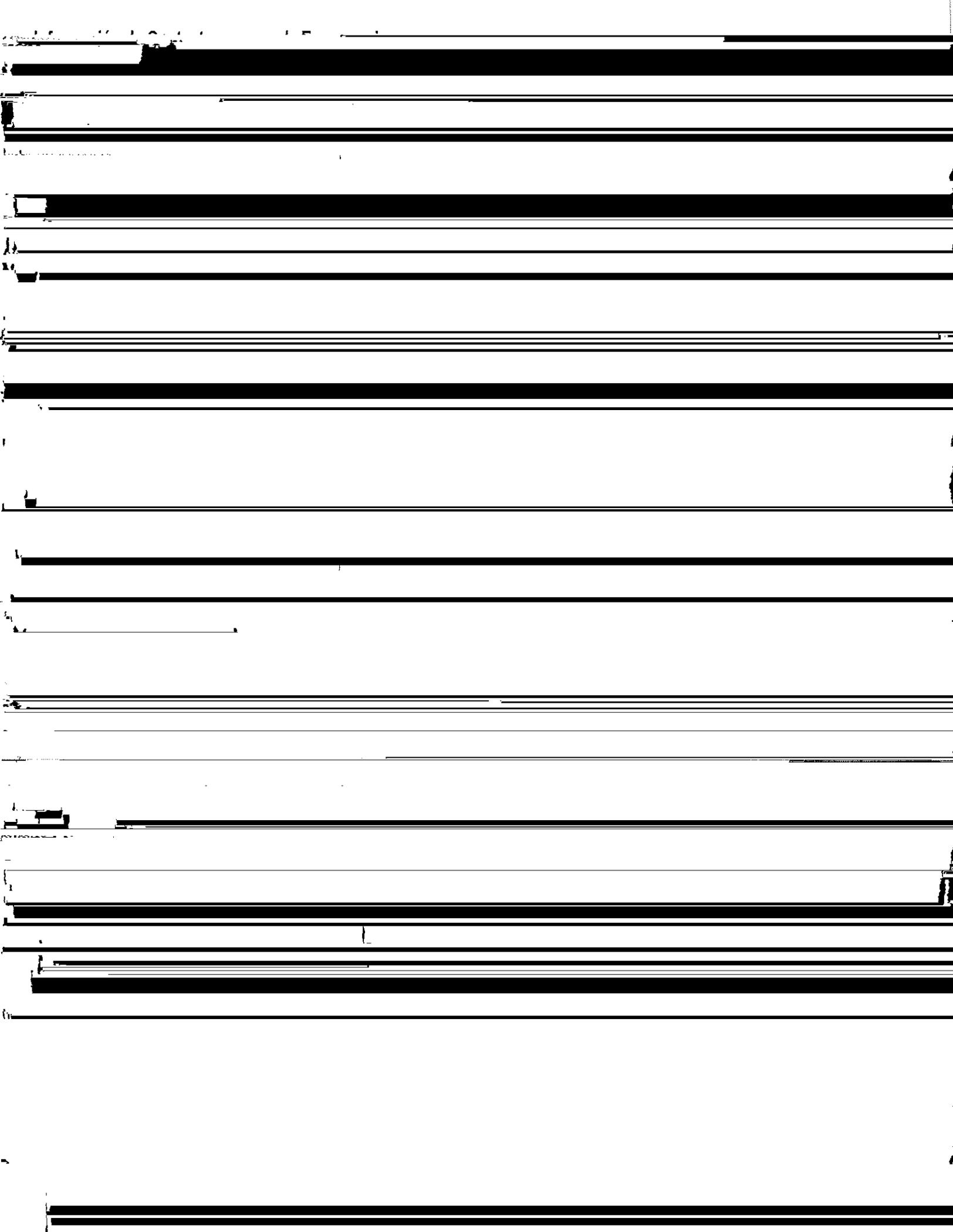




Revised 7/2021

JACKSON TOWNSHIP SCHOOL DISTRICT

Central Registration Office Use Only



DISTRITO ESCOLAR DE JACKSON

151 Don Connor Blvd
Jackson, NJ 08527
(732)833-4600

Nicole Pormilli
Superintendente de Escuelas

Lisa M. DiEugenio, Supervisora de Literatura y ESL
Jennifer Torres, Supervisora de Literatura y ESL

Apéndice A: Encuesta sobre el idioma en el hogar (versión para

Dirección: La encuesta sobre el idioma en el hogar es un instrumento para

capítulos educativos apropiados //it de herramientas para EL de EE. Esta encuesta es el

MUNICIPIO DISTRITO ESCOLAR JACKSON

POR FAVOR IMPRIMIR:

PARA _____

(nombre del estudiante)

ESTADO DE NUEVA JERSEY
COUNTY OF OCEAN :SS

~~del hijo mencionado en el formulario de inscripción del estudiante~~

(nombre del padre / tutor)

1. Soy el padre o tutor legal del alumno mencionado arriba.
2. El niño arriba mencionado reside conmigo en la siguiente dirección se encuentra dentro del distrito

DISTRITO ESCOLAR DE JACKSON
Formulario de Residentes Terceros - PARTE A
Declaración jurada de residente
Notificación de la residencia de los padres/niño(s)

(Padres y niño(s) residen con un residente de Jackson)

Yo, _____, _____, _____
Padre / tutor legal (letra de imprenta) Dirección actual Ciudad, estado, código postal

Notificación de la residencia de los padres/niño(s)

Declaración jurada del propietario

_____ y _____, de ser mayor de edad y haber sido debidamente jurada conforme a la ley, bajo juramento decir:

1. Yo / Nosotros soy / somos los dueños legítimos de la propiedad residencial ubicada en la siguiente dirección:

EL DISTRITO ESCOLAR DE JACKSON

Formulario de residentes terceros - PARTE B

Declaración jurada del propietario

CERTIFICACIÓN

las respuestas, declaraciones y declaraciones hechas en la anterior declaración jurada del propietario son absolutamente cierto en todos los aspectos. La declaración jurada anterior del propietario, así como la certificación, se hace específicamente para inducir la Junta de municipio de Educación de Jackson de a aceptar la responsabilidad financiera por el/los niño(s) nombrado en la misma, sin el pago de la matrícula, sabiendo que la Junta de municipio de Educación de Jackson se basarán en la veracidad de las declaraciones en el mismo.

Yo / Nosotros entiendo completamente y acepto que cualquier falsas declaraciones, respuestas, o

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]



JACKSON SCHOOL DISTRICT
151 Don Connor Boulevard