



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE SUWANNEE

1740 Ohio Avenue, South
Live Oak, FL 32064

DECLARACIÓN JURADA IN-LOCO-PARENTIS



Yo/Nosotros, _____, padre(s)/tutor(es) de _____
Padre(s)/tutor(es) Nombre(s) del Estudiante
Cuya fecha de nacimiento es: _____, y que actualmente vive en:

Dirección actual de los padres/tutores

Solicita que: _____	_____
Persona nombrada para actuar In-LoCo-Parentis	Dirección de In-LoCo-Parentis
_____	_____
Relación de In-LoCo—Parentis con el estudiante	Número de Teléfono of In-LoCo-Parentis
_____	_____
Dirección del correo electrónico de In-	Número de teléfono alternativo de In-LoCo-Parentis

Al firmar la aceptación que se establece a continuación, se le permitirá servir In-LoCo-Parentis (en lugar de los padres), para mi/nuestro hijo hasta el final del año escolar actual, o hasta el momento anterior en que yo/nosotros podamos revocar esta designación por escrito para los siguientes propósitos (marque uno):

- Yo/nosotros vivo/vivimos fuera del condado de Suwannee y mi/nuestro hijo puede residir con la persona nombrada anteriormente en el condado de Suwannee, que servirá como:
- o
- En caso de mi ausencia o indisponibilidad, la persona nombrada anteriormente actuará como:

La persona nombrada para actuar como In-LoCo-Parentis asumirá toda la responsabilidad en todas y cada una de las funciones y comunicaciones relacionadas con la escuela para mi/nuestro hijo, incluyendo, pero sin limitarse a, el acceso a todos los registros educativos, las conferencias entre padres y maestros, los consentimientos para las evaluaciones, las reuniones para determinar la elegibilidad y la colocación en programas educativos excepcionales o alternativos, y las reuniones para determinar la elegibilidad para los servicios del estudiante, incluyendo, pero sin limitarse a las reuniones del Plan de Educación Individualizado (PEI).

Yo/nosotros entendemos que esta declaración jurada es una designación anual que expirará el 30 de junio del año escolar actual y que yo/nosotros debemos completar una nueva declaración jurada de In-LoCo-Parentis para cada año escolar que yo/nosotros deseamos designar a un individual para actuar In-LoCo-Parentis para mi/nuestro hijo.

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE SUWANNEE

Firma de Padre /Tutor

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí _____ esta presencia física o _____ notarización en línea, este _____ (fecha) _____ (mes), 20 _____ (año), de (nombre de la persona) _____.

Firma del Notario Público-Estado de Florida: _____.

Nombre del notario mecanografiado, impreso o estampado: _____.

Conocido Personalmente _____ o Identificación Presentada _____ Tipo de Identificación Presentada: _____.

=====

ACEPTO la designación anterior para actuar In-LoCo-Parentis para el estudiante mencionado anteriormente.

Nombre en molde de los Padres

Firma de Padres

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE SUWANNEE

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí _____ esta presencia física o _____ notarización en línea, este _____ (fecha) _____ (mes), 20 _____ (año), de (nombre de la persona) _____.

Firma del Notario Público-Estado de Florida: _____.

Nombre del notario mecanografiado, impreso o estampado: _____.

Conocido Personalmente o Producida Tipo de identificación Producida: _____.