

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

同住聲明

說明:

- 第一部分 — 如果與他人同住, 則家長/監護人必須填寫這一部分。
第二部分 — 家長/監護人和房屋的產權所有人或出租人必須在公証人的見證下簽名。

第一部分

特此請求蒙哥馬利郡公立學校(Montgomery County Public Schools)允許居住在以下同一地址的學齡兒童註冊入學。

家長/監護人姓名 _____

家長/監護人姓名 _____

學生姓名	出生日期	年級
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

街道住址 _____

城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

我們都明白, 只要以上註明的地址是學生及其家長/法定監護人的事實法定住所、並且已經提供了戶籍證明(三份證明文件), 那麼, 上述學生即可就讀蒙哥馬利郡公立學校。如果事實法定住所發生變更, 家長/法定監護人和房屋所有人有責任立即通知學校。

我們都知道, 由下方簽名人提供的資料是準確的。提供虛假資料是欺詐行爲, 會導致學生被取消入學資格。因提供虛假資料而被蒙哥馬利郡公立學校接收入學的學生需要繳納相應的學費。

第二部分

作為上述地址的房屋或公寓所有人或出租人, 我證明以上列出的人士及其學齡子女確實與我/我們同住、而不是僅為就讀蒙哥馬利郡公立學校並逃避支付非居民學費的目的。我同意提供最近的房產稅稅單、最近的租約或租約和最近的水電瓦斯賬單(如果租約超過一年以上)。

下方簽名人特此證明這些陳述的準確性:

_____	_____	_____
簽名, 屋主/出租人	請用印刷體書寫姓名	電話
_____	_____	_____
簽名, 家長/法定監護人	請用印刷體書寫姓名	電話

I hereby certify that on this _____ day of _____, 20____, the above subscribers personally appeared before me and made oath in due form of the law that the foregoing facts are true to the best of their knowledge, information and belief, under penalty of perjury.

My Commission Expires _____ / _____ / _____ Notary Public _____

由學校工作人員填寫 **To be Completed by School Personnel**

School Name _____ Date _____ / _____ / _____

Principal/Designee _____ Phone No. _____ - _____ - _____

Pupil Personnel Worker _____ Phone No. _____ - _____ - _____