



**DECLARACION DE PROPIETARIOS/ DUEÑOS DE CASA**

One Larkin Center  
Yonkers, NY 10701  
914-376-8050

studentenrollment@yonkerspublicschools.org

Yo, \_\_\_\_\_  
**(Nombre de Propietario)**

que resido en \_\_\_\_\_  
**(Direccion de Propietario)**

presento esta declaracion a las Escuelas Publicas de Yonkers personalmente verificando que

\_\_\_\_\_  
**(Nombre(s) de Padre(s)/Guardian(es))**

y sus hijo/a(s) \_\_\_\_\_  
**(Nombre de hijo/a(s))**

residen en \_\_\_\_\_  
**(Direccion de la Familia)**

la propiedad residencial de cual yo soy propietario.

1. Por favor seleccione una de las declaraciones a continuación:

El/Los Padre(s)/Guardian(es) y su(s) hijo/a(s) tienen **uso y posesión exclusivo** de la residencia mencionada anteriormente.

Yo **comparto el uso y posesión** de la residencia mencionada con el/los Padre(s)/Guardian(es) y su(s) hijo/a(s).

2. El/Los Padre(s)/Guardian(es) y su(s) hijo/a(s) comenzaron a vivir en la residencia mencionada el \_\_\_\_\_ . (fecha)

3. He aceptado permitir que el/los Padre(s)/Guardian(es) y su(s) hijo/a(s) vivan en la residencia mencionada hasta \_\_\_\_\_ . (fecha) (Por favor indique si no hay fecha de terminacion establecida.)

4. Por favor seleccione y complete uno de los siguientes:

Yo recibo renta en el valor de \$ \_\_\_\_\_ por el uso de la residencia mencionada anteriormente.

Yo no recibo renta por el uso de la residencia mencionada anteriormente.



5. De acuerdo a la informacion y creencia, el/los Padre(s)/Guardian(es) efectivamente vive(n) en la residencia mencionada:

Tiempo completo y no tiene ninguna otra residencia.

Tiempo parcial. Por favor explique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. De acuerdo a la informacion y creencia, el/los niño/a(s) listado(s) efectivamente vive(n) en la residencia mencionada:

Tiempo completo y no tiene ninguna otra residencia.

Tiempo parcial. Por favor explique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entiendo que este documento se presentará al Distrito Escolar de la Ciudad de Yonkers (el "Distrito") y que el Distrito se basará en las representaciones hechas en este documento al tomar una decisión sobre si el/los niño(s) mencionado(s) anteriormente tiene(n) derecho legal de asistir a la escuela dentro del Distrito. Además, entiendo que la presentación de información falsa o declaraciones falsas al Distrito es una violación del Código Penal de Nueva York y se castiga con una multa y/o prisión. Adicionalmente, reconozco que el Distrito tiene el derecho de investigar cualquier reclamo realizado en este documento, que incluye, entre otros, realizar visitas domiciliarias sin previo aviso con el fin de verificar que el/los niño(s) mencionados anteriormente residan en la dirección proporcionada.

Por favor tenga en cuenta que el Distrito mantenera este documento como parte de su registro.

Yo declaro que las representaciones presentadas son hechas de buena fe y no en un intento de defraudar al Distrito.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (letra imprenta) \_\_\_\_\_

Numero de Telefono \_\_\_\_\_

Estado de Nueva York)  
Condado de Westchester)

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el año 20\_\_\_\_, ante mí, el abajo firmante, un Notario Público en y para dicho Estado, personalmente apareció \_\_\_\_\_, personalmente conocido por mí o me demostró sobre la base de evidencia satisfactoria de ser la persona cuyo nombre está suscrito en el instrumento interno y me reconoce que él/ella ejecutó el mismo en su propia capacidad y que, por su firma en el instrumento, el individuo o la persona en nombre de la cual el individuo actuó, ejecutó el instrumento.

\_\_\_\_\_  
Notario Publico

<b>Solo Para Uso Oficial</b>	
Nombre de Estudiante _____	Fecha De Nacimiento _____
Nombre de Estudiante _____	Fecha De Nacimiento _____