



Affidavit de résidence

Le présent formulaire vise à vérifier que le ou les enfants mentionnés ci-dessous résident dans le secteur scolaire de l'établissement qu'ils fréquentent, en l'absence de méthode alternative approuvée d'affectation ou de réaffectation. Renseignez et datez ce formulaire, signez sous serment devant un notaire et renvoyez ce formulaire au secrétariat de l'établissement scolaire de votre ou vos enfants.

En l'absence de méthode alternative approuvée d'affectation ou de réaffectation, tous les élèves du District scolaire du comté de Palm Beach doivent être affectés chaque année à l'établissement scolaire qu'ils fréquentent sous l'autorité du Conseil scolaire et sur indication du Surintendant, conformément aux Politiques 5.01 et 5.011 du Conseil scolaire. Les élèves doivent être affectés aux établissements scolaires en vertu de ces politiques en fonction du lieu de résidence de l'élève, du parent ou du tuteur légal dans les secteurs de fréquentation scolaire qui ont été déterminés par le Conseil scolaire.

1. a, Je, soussigné(e) (nom du parent, du tuteur légal ou de la personne assumant le rôle parental) _____
suis le parent ou tuteur légal du ou des enfants mentionnés ci-après (nom en toutes lettres du ou des enfants)

- OU b, Je suis l'élève émancipé(e) dont le nom est indiqué ci-après _____

**COCHEZ « 2A » OU « 2B » PUIS INDIQUEZ VOTRE ADRESSE DANS LA ZONE PRÉVUE
À CET EFFET CI-DESSOUS***

2. a, Je, soussigné(e) (parent ou tuteur légal), réside actuellement avec le ou les enfants susnommés

- OU b, Je suis l'élève émancipé(e) dont le nom est indiqué ci-dessus résidant :

à l'adresse de domicile figurant ci-dessous dans le comté de Palm Beach, et il s'agit de la résidence principale du ou des enfants en question / de ma résidence principale. La résidence principale est définie comme étant le foyer au sein duquel le ou les enfants passent le plus clair de leur temps.

Adresse : * _____

3. Numéro(s) de téléphone pour me contacter : _____

4. Cette vérification est nécessaire pour permettre à l'enfant ou aux enfants susnommés de fréquenter l'établissement (nom de l'établissement scolaire)

5. Je comprends que toute falsification des présentes informations peut entraîner le retrait de mon ou mes enfants de cet établissement scolaire, et que toute falsification de mon adresse lors de l'inscription de mon ou mes enfants peut être signalée aux autorités policières en vue de poursuites judiciaires.

Suite à la page 2

Nom de l'élève _____

- 6. La loi de l'État de Floride §837.06 prévoit que toute personne faisant délibérément une fausse déclaration écrite dans le but de tromper un fonctionnaire dans l'exercice de ses fonctions officielles sera reconnue coupable de délit de deuxième degré. Qui plus est, toute personne qui fait une fausse déclaration sous peine de parjure sera reconnue coupable du crime de parjure pour fausse déclaration écrite, considéré comme un crime de troisième degré.

Je consens à informer immédiatement le District scolaire de tout changement lié à l'adresse ou aux conditions de logement de cet ou ces enfants. Sous peine de parjure, j'atteste expressément avoir lu le présent document et déclare que les informations ci-dessus sont véridiques et correctes.

Signature du parent / tuteur légal / élève émancipé(e)

Date

STATE OF FLORIDA, COUNTY OF PALM BEACH

Sworn to (or affirmed) and subscribed before me this _____ day of _____, (year) _____

by _____ Who is personally known to me or who produced as

identification _____ .

Signature of Notary Public - State of Florida

Print, Type, or Stamp Commissioned Name of Notary Public, Commission Number and Expiration Date

- 7. **FACULTATIF** J'autorise expressément l'établissement scolaire ou le District à communiquer mon adresse et celle de mon enfant, ainsi que les renseignements connexes, aux organismes publics, notamment les Bureaux d'estimateurs de biens du comté, pour vérifier la résidence de mon enfant.

Signature du parent / tuteur légal / élève émancipé(e)

Date

Si le ou les enfants vivent provisoirement avec le parent ou tuteur légal ou une autre personne à l'adresse indiquée à la page 1. Reportez-vous au paragraphe 6 de la Politique 5.011.

Nom et coordonnées du propriétaire / bailleur / locataire : _____

Je, soussigné(e) le propriétaire, bailleur ou locataire de l'adresse susmentionnée, déclare que le ou les enfants susnommés ou l'élève émancipé(e) vivent à cette adresse.

La loi de l'État de Floride §837.06 prévoit que toute personne faisant délibérément une fausse déclaration écrite dans le but de tromper un fonctionnaire dans l'exercice de ses fonctions officielles sera reconnue coupable de délit de deuxième degré. Qui plus est, toute personne qui fait une fausse déclaration sous peine de parjure sera reconnue coupable du crime de parjure pour fausse déclaration écrite, considéré comme un crime de troisième degré.

Sous peine de parjure, j'atteste expressément avoir lu le présent document et déclare que les informations ci-dessus sont véridiques et correctes.

Signature du propriétaire / bailleur / locataire

Date