



مدارس أرلينغتون العامة

إفادة خطية

إثبات هوية الطالب وعمره

يتطلب قانون ولاية فرجينيا تقديم شهادة ميلاد الطالب عند تسجيله في المدرسة (القسم رقم 1-22 / 1-3، من قانون ولاية فرجينيا). إذا لم يكن بالإمكان تقديم أي شيء، فيتم قبول إفادة خطية يشهد عليها كاتب العدل. ويتطلب قانون الولاية أيضاً أن تقدم إدارة المدرسة نسخة من الإفادة الخطية والوثائق المستخدمة لتقديم إثبات على عمر الطفل وهويته إلى وكالة إنفاذ القانون المحلية. لذلك يرجى ملء الاستمارة المذكورة أدناه وإعادتها إلى المدرسة بعد توثيقها من كاتب العدل.

أولاً أن يؤدي اليمين، بناءً على معرفته / معرفتها الشخصية ويجب على الأسئلة التالية كما هو موضح بخط يده / يداها في هذه الصفحة وأيضاً الصفحة المرفقة والأسئلة التي يتم طرحها من قبل المسؤولين المعتمدين حسب الأصول في مدارس مقاطعة أرلينغتون العامة فيما يتعلق بهوية الطالب والعمر المحدد لتسجيل الطالب في المدرسة وفقاً للنظام المدرسي ووفقاً للقسم رقم 1-22 / 1-3 من قانون ولاية فرجينيا.

1- ما اسمك؟

2- هل تم إخطارك من قبل أحد مسؤولي مدارس مقاطعة أرلينغتون العامة وهل تدرك أنك مطالب بالإجابة على الأسئلة الواردة في هذه الإفادة كشرط لتسجيلك وقبول كطالب في مدارس أرلينغتون العامة بسبب عدم قدرتك على تزويد النظام المدرسي بنسخة مصدقة من سجل ميلاد الطالب؟

3- هل تدرك أنه قد يؤدي تقديم إجابات خاطئة أو غير صحيحة خلاف ذلك على أي من الأسئلة الواردة في الإفادة الخطية إلى توجيه تهمة جنائية ضدك بالشهادة الزور؟

4- هل لديك حضانة قانونية مفروضة بأمر من المحكمة أو هل تم تعيينك كولي أمر من قبل المحكمة على الطالب الذي ترغب في تسجيله؟

ما المحكمة التي أصدرت مثل هذا الأمر وما نوع القضية التي كانت (وهي جلسة الحضانة، وما إلى ذلك)؟

5- على حد علمك، هل تم الإبلاغ عن هذا الطالب كطفل مفقود إلى أي وكالة إنفاذ قانون؟

إذا كانت إجابتك عن هذا السؤال سالف الذكر هي نعم، اذكر اسم وعنوان وكالة إنفاذ القانون وتاريخ الإبلاغ.

6- ماهي الوثيقة الإثبات (المكتوبة) التي يمكن أو يتم تقديمها لإثبات هوية الطالب وعمره؟

(إرفاق نسخ)

- يتبع في الجانب الآخر -

7- من هم الوالدان الحقيقيان، أو الوالدان بالتبني القانوني أو الشخص الذي يقوم مقام الوالدين والمسؤول عن رعاية الطالب الذي ترغب في تسجيله؟

أين تقطن

8- اسم الطفل:

العرق: _____ الجنس: ذكر / أنثى الطول: _____ الوزن: _____

تاريخ الميلاد: _____

لون الشعر: _____ لون العينين: _____

الوالدان الحقيقيان:

الأب: _____

الأم: _____

ولاية أو دولة ميلاد الطفل: _____

9- بيان عن السبب الذي دعا إلى عدم توقّر نسخة مُصدّقة من شهادة الميلاد:

التوقيع: _____

إفادة خطيّة

أقرّ وأذى اليمين أمامي هذا _____ يوم _____؛

(عام)

أشهدُ على صحتها عن طريق إ مهارها بتوقيعي والختم الرسمي.

تنتهي صلاحية تفويضي في: _____

(الختم)

_____ (كاتب العدل)

المرجع رقم: 1-3/1-22 من قانون ولاية فرجينيا