



**COACHELLA VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Declaración jurada de verificación de cuidado infantil**  
**2020-2021**

Si la razón de su solicitud de transferencia interdistrital es cuidado infantil, necesitamos que usted y su proveedor de cuidado de niños completen y firmen esta declaración jurada.

**Información del Estudiante(s):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Información de la agencia/proveedor de cuidado infantil:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Pago (por favor marque uno)

**Cobro** por mis servicios (*por favor adjunte recibo y firme abajo*)

**No cobro** por mis servicios (firmar abajo)

Yo, proveedor(a) de cuidado infantil declaro bajo pena de perjurio de las leyes del estado de California que lo precedente es verdad y correcto y que estoy proveyendo cuidado de niños para el (los) estudiante (s) de arriba y que resido en el distrito escolar solicitado (**adjunte comprobante de residencia**)

\_\_\_\_\_  
*Firma del proveedor/agencia de cuidado infantil*

\_\_\_\_\_  
*Letra de Molde*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

**Reconocimiento del Padre/Tutor**

Yo padre/tutor de los estudiantes nombrados arriba, declaro bajo pena de perjurio de las leyes del estado de California que lo precedente es verdad y

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Tutor*

\_\_\_\_\_  
*Letra de Molde*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*