

المدارس العامة ببرينتري (Braintree Public Schools)  
إفادة مشفوعة بقسم لإثبات محل الإقامة (لملاك المنازل)

أقر أنا/نحن، الوالد(ة)/الوالدين الموقعين أدناه أو ولي(ة) أمر/ أولياء أمر التلميذ(ة)  
، نقر بموجبه بما يلي:

1. أنا/نحن نقيم في العنوان \_\_\_\_\_  
عنوان المنزل - رقم الشقة - برينتري، ماساشوستس - الهاتف: البيت/المحمول
2. أرغب أنا/نحن في تسجيل/ مواصلة تسجيل التلميذ(ة) المذكور أعلاه في المدارس العامة ببرينتري،  
للعام الدراسي \_\_\_\_\_.
- أفهم أنا / نحن أنه وفقاً لقانون ولاية ماساشوستس والسياسة المجتمعية للمدارس العامة ببرينتري،  
يمكن للتلاميذ الذين يقيمون بالفعل في بلدة برينتري أن يداوموا في المدارس العامة ببرينتري  
وأن التلاميذ الذين لا يقيمون بالفعل في بلدة برينتري لا يحق لهم أن يداوموا في المدارس العامة ببرينتري،  
إلى في حالة ما إذا كان ينطبق عليهم استثناء لهذه السياسة. أقر أنا/نحن بأنه لا ينطبق أي استثناء للسياسة  
على التلميذ(ة) المذكور أعلاه.
3. أقر أنا/نحن بموجبه بأن التلميذ(ة) المذكور أعلاه يسكن معي/ معنا في بلدة برينتري، بولاية ماساشوستس،  
في العنوان المذكور في هذه الاستمارة.
4. أقر أنا/نحن بأنني على علم بأنه يجب علي/ علينا أن نخطر المدير / المدير المساعد بمدرسة  
التلميذ(ة) المذكور أعلاه، كتابة، بأية تغييرات في عنوان التلميذ(ة) خلال خمسة (5) أيام تقويمية  
من تاريخ تغيير العنوان، وتقديم إثبات للعنوان الجديد وفقاً لسياسة القبول  
بالمدارس العامة ببرينتري.
5. أقر أنا/نحن بأنني على علم بأنه سيتم الاعتماد على هذه الإفادة بواسطة المدارس العامة ببرينتري لغرض  
تحديد أهلية التلميذ(ة) المذكور أعلاه في المداومة بالمدارس العامة ببرينتري بناء على  
محل الإقامة. إذا تم تسجيل التلميذ(ة) المذكور في المدارس العامة ببرينتري بناء على المعلومات  
المذكورة في هذه الإفادة، وتبين بعد ذلك أن التلميذ(ة) لا يسكن فعلياً في بلدة برينتري، فأنا/نحن نعلم أن  
تسجيل التلميذ(ة) في المدارس العامة ببرينتري قد يتم إلغائه فوراً وأنا/نحن قد نتحمل المسؤولية المشتركة  
والمسؤولية التضامنية تجاه المدارس العامة ببرينتري بخصوص المصاريف الدراسية للتلميذ(ة) للعام الدراسي بأكمله.
6. أقر أنا/نحن بأنني/أنا والد (والدي) أو ولي (أولياء) أمر التلميذ المذكور أعلاه.

وقعت مع العلم بالعقوبة والغرامات المتعلقة بالحنث باليمين

\_\_\_\_\_ (اليوم) \_\_\_\_\_ (الشهر) \_\_\_\_\_ (السنة)

الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر 2

الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر 1

العنوان مطبوعاً:

**\*\*\*مطلوب توقيع هذا المستند أمام كاتب العدل لجميع المسجلين الجدد\*\*\***

كاتب العدل:

المقاطعة: \_\_\_\_\_، الولاية: \_\_\_\_\_ حضر شخصياً أمامي، ووقع، وحلف اليمين،  
وأقر بصحة ذلك، في يوم \_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_، 20\_\_\_\_\_.

المعلومات الواردة في هذه الشهادة القانونية تخضع للتحقق من قبل محقق إثبات محل الإقامة.