



**DECLARACIÓN JURADA DEL GUARDIÁN**  
**[EL DECLARANTE ES LA PERSONA QUE FIRMA ESTA AFIDÁVIT]**  
**(TIENE QUE SER TESTIFICADO POR UN NOTARIO O EMPLEADO DEL DISTRITO ESCOLAR)**

ANTE MÍ, el abajo firmante autorizado, personalmente aparece \_\_\_\_\_ (de aquí en adelante “Declarante”) quien es por mí, primero debidamente declarando, bajo juramento, depone y dice:

1. El Declarante es \_\_\_\_\_.
2. La información del Declarante es la siguiente:  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Número Social Security: XXX-XX \_\_\_\_\_ (ENTRE ÚLTIMOS CUATRO DIGITOS)  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. La copia de la licencia de conducir del Declarante adjunto aquí como Exhibe A es una copia verdadera y correcta de tal identificación.
4. El que Declara es el guardián de:  
ESTUDIANTE #1:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_  
ESTUDIANTE #2:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_  
ESTUDIANTE #3:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_

