

Norfolk Public Schools  
Central Office Administration Team  
512 Philip Avenue, P.O. Box 139  
Norfolk, NE 68701-0139  
Phone: (402)644-2500  
Fax: (402)644-2506



Bill Robinson, Associate Superintendent  
Mike Hart, Director of Human Resources  
Mary Luhr, Director of Student Services  
Beth Nelson, Director of Teaching & Learning  
www.norfolkpublicschools.org  
Twitter: @npspanthers

**DECLARACIÓN DE PERSONA DE CARGO O CONTROL DE UN NIÑO LEGAL O ACTUAL PRESENTADO A NORFOLK PUBLIC SCHOOLS PARA EL PROPÓSITO DE MATRICULACIÓN A LA ESCUELA.**

Él firmante abajo declara que soy un adulto en cargo o control legal o actual de \_\_\_\_\_,  
(Nombre del Niño)

un niño que reside en este distrito escolar en \_\_\_\_\_,  
(Dirección del Niño)

- Yo declaro que yo soy el padre/madre del niño, o
- Yo declaro que yo he sido confiado con, o he asumido, cuidado de día a día y supervisión de tiempo completo de, y responsabilidad de, el niño y se me ha dado la autoridad de actuar como padre/madre o guardián en asuntos educacionales como establecidos por (marcar todo que aplica):
- a.  una corte o nombramiento testamentario como guardián legal (adjuntar una copia) y/o
  - b.  un poder de abogado delegando tal poder paterno (adjuntar una copia), y/o
  - c.  por medio de una designación in loco parentis por medio de un padre en el cual yo he sido autorizado a sustituir en el lugar del padre en cuidando por y criando al niño (adjuntar cualquier documentación por escrito de tal designación), y/o
  - d.  por medio de cualquier contrato o procedimiento judicial o administrativo colocando al niño en tal arreglo de vivienda (adjuntar una copia de tal documento), y/o
  - e.  por medio de algún otro set de circunstancias (por favor explicar en una hoja separada).

Yo entiendo que se me pueda pedir proveer información adicional acerca de este niño. Los nombres y domicilio actual o últimamente conocido de sus padres son:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo entiendo que yo seré responsable por, y se espera que yo haga decisiones acerca de la educación (incluyendo, pero no limitado a, archivos, disciplina, y educación especial al no ser que de otra manera proveído bajo leyes y regulaciones de educación especial), cuidado médico de emergencia y otros asuntos para este niño mientras en cargo o control de este niño y yo declaro que yo tengo la autoridad de tomar tal responsabilidad y para hacer tales decisiones y actuar como tal. También entiendo que yo tengo responsabilidades bajo las leyes estatales de absentismo escolar para causar a este niño asista a la escuela.

\_\_\_\_\_  
Firma de Adulto En Cargo o Control Legal o Actual

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección de Adulto en Cargo o Control Legal o Actual

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección de Trabajo de Día

Teléfono de Trabajo de Día: \_\_\_\_\_

**NOTE:** SECCIÓN 79-215 R.R.S. PROVEE QUE SI UN ESTUDIANTE ESTA SIN HOGAR O SI EL ADULTO NO TIENE UN NUMERO DE TELÉFONO Y DOMICILIO DONDE ÉL O ELLA PUEDA GENERALMENTE SER COMUNICADO DURANTE EL DÍA ESCOLAR, ESAS PARTES DE LA FORMA PUEDEN SER DEJADAS EN BLANCO Y UNA CAJA PUEDE SER MARCADA RECONOCIENDO QUE ESTAS SON LAS RAZONES QUE ESTAS PARTES DE LA FORMA FUERON DEJADAS EN BLANCO. EL ADULTO EN CARGO O CONTROL LEGAL O ACTUAL DEL ESTUDIANTE TAMBIÉN FIRMARÁ LA FORMA.

- Este niño está sin hogar, es la razón por la cual estas cosas fueron dejadas en blanco.
- Este adulto no tiene número de teléfono o dirección donde generalmente se le pueda localizar durante el día escolar.

**Note Además:** Es contrario a la ley estatal que personas intencionalmente presenten información falsa al distrito escolar en un intento fraudulento de obtener servicios del distrito para sí mismo u otra persona o impedir al distrito en su determinación de matriculación.