



November 2022

7:60-AP2, E3

Exhibit 3 - Evidence of Non-Parent's Custody, Control, and Responsibility of a Student

This form is used when the child is not living with a natural or adoptive parent. It must be completed by the individual who has assumed custody. Read **Important Warning** and submit this form with your signature to the Registration Office. The School District reserves the right to evaluate the evidence presented and require further documentation. Completing this form does not guarantee admission.

Student's name

School

Name of individual completing this form (*Please print*)

Relationship to child

Please check all applicable boxes:☐ The child lives with me at my residence address, as stated below.

The child lives with me because: _____

The child will be living with me until: _____

☐ I have assumed and exercise full legal responsibility for and control of the child regarding daily educational and medical decisions, including responsibility for: (*attach copies of any agreements, judgments, decrees or other documents giving you custody*):☐ medical decisions and costs☐ food and clothing☐ discipline and restitution for vandalism or other crimes☐ school fees (books, bus, etc.)At my residence the child regularly: (*Please explain any unchecked boxes*)

Eats meals _____

Sleeps _____ nights/week (*explain if less than 7 nights per week*) _____

Spends weekends and summers/school breaks _____

IMPORTANT WARNING: If a student is determined to be a nonresident of the District for whom tuition must be charged, the persons enrolling the student are liable for nonresident tuition from the date the student began attending a District school as a nonresident. A person who knowingly enrolls or attempts to enroll in this School District on a tuition-free basis a student known by that person to be a nonresident of the District is guilty of a Class C misdemeanor, except in very limited situations as defined in State law. 105 ILCS 5/10-20.12b(e). A person who knowingly or willfully presents to the School District any false information regarding a student's residency to enable that student to attend any school in the District without the payment of a nonresident tuition charge is guilty of a Class C misdemeanor. 105 ILCS 5/10-20.12b(f).

Date

Signature of individual completing this form

Telephone

Address

Optional: To be completed by the natural or adoptive parent(s), if one is available. Please check all applicable boxes:☐ I am the natural or adoptive parent of the child.☐ I have willingly transferred full custody and control of, as well as responsibility for this child to (*attach copies of any agreements, judgments, decrees or other documents giving the person named below custody*): _____☐ I have transferred custody and control of my child to the above-named person because: _____

Date

Signature of individual completing this form

Telephone

Address

State of _____ County of _____ Signed and sworn (or affirmed) to before me on

_____ (date) by _____ (name of person making statement).

(Seal)

(Signature of Notary Public)



November 2022

7:60-AP2, E3

Anexo 3 - Evidencia de la custodia, control y responsabilidad de un estudiante por parte de terceros.

Este formulario se utiliza cuando el niño no vive con un padre natural o adoptivo. Debe ser completado por la persona que ha asumido la custodia. Lea la **Advertencia Importante** y envíe este formulario con su firma a la Oficina de Registro. El distrito escolar reserva el derecho de evaluar la evidencia presentada y requerir más documentación. Completar este formulario no garantiza la admisión.

Nombre del Estudiante

Escuela

Nombre del individuo completando el formulario (*favor de escribir en letra de molde*)

Relación con el estudiante

Por favor marque todas las casillas correspondientes:

☐ El niño(a) vive conmigo en mi dirección de residencia como se indica a continuación.

El niño(a) vive conmigo porque: _____

El niño(a) vive conmigo hasta: _____

☐ He asumido y ejerzo total responsabilidad legal y control del niño(a) con respecto a las decisiones educativas y médicas diarias, incluida la responsabilidad de: (adjunte copias de cualquier acuerdo, sentencia, decreto u otro documento que le otorgue la custodia):

☐ decisiones médicas y costos

☐ comida y ropa

☐ disciplina y restitución por vandalismo u otros delitos.

☐ pagos escolares (libros, autobús, etc.)

En mi residencia el niño(a) actualmente: (*Favor de explicar las casillas no marcadas*)

Come comida: _____

Duerme _____ noches/semana (*explique si es menos de 7 noches por semana*) _____

Pasa los fines de semanas y veranos/vacaciones escolares _____

ADVERTENCIA IMPORTANTE: Si se determina que un estudiante no es residente del Distrito a quien se le debe cobrar la matrícula, las personas que inscriben al estudiante son responsables de pagar la matrícula de no residente a partir de la fecha en que el estudiante comenzó a asistir a una escuela del Distrito como no residente. Una persona que, a sabiendas, inscribe o intenta inscribir en este Distrito Escolar sin costo de matrícula a un estudiante que esa persona sabe que no es residente del Distrito es culpable de un delito menor de Clase C, excepto en situaciones muy limitadas según lo define la ley estatal. 105 ILCS 5/10-20.12b(e). Una persona que, a sabiendas o deliberadamente, presente al Distrito Escolar cualquier información falsa sobre la residencia de un estudiante para permitir que ese estudiante asista a cualquier escuela en el Distrito sin el pago de un cargo de matrícula para no residentes es culpable de un delito menor de Clase C. 105 ILCS 5/10-20.12b(f)

Fecha

Firma del individuo completando este formulario

Teléfono

Dirección

Opcional: Para ser completado por los padres naturales o adoptivos, si hay uno disponible. Marque todas las casillas correspondientes:

☐ Soy el padre natural o adoptivo del niño(a).

☐ He transferido voluntariamente la custodia y el control completo, así como la responsabilidad de este niño(a) a (adjunte copias de cualquier acuerdo, sentencia, decreto u otro documento que otorgue la custodia a la persona nombrada a continuación): _____

☒ He transferido la custodia y el control de mi hijo a la persona mencionada anteriormente porque: _____

Estado de _____ Condado de _____ Firmado y jurado (o afirmado) ante mí el _____ (fecha) por _____ (nombre de la persona que hace la declaración).

(Sello)

(Firma del Notario Público)