



CHILD CARE AFFIDAVIT

Required Documentation:

1. Childcare provider must complete the top portion of the Child Care Affidavit.
2. The parent or legal guardian must agree to the terms and conditions by signing the form.

Student Last Name	First Name	Middle Name	Date of Birth	Grade
Name of Childcare Provider		Telephone Number		
Address of Child Care Provider		City	Zip Code	

I agree to provide all necessary care for this student before and/or after school. I understand that falsification of information will result in the immediate denial or revocation of a permit. I declare under penalty of perjury that the information above is correct and that the Fallbrook Unified School District may verify any or all information provided.

Signature of Child Care Provider

Date

PARENT/GUARDIAN ACCEPTANCE OF TERMS

I have read and understand the terms and conditions governing inter/intra-district permits. I understand that the act of completing this application and providing all the required documentation **DOES NOT** guarantee that the request will be approved. I certify under penalty of perjury that the information I supplied is true and correct and that falsification of information is grounds for immediate denial or revocation of permit. FUESD personnel may verify any or all information provided.

Signature of Parent or Guardian

Date



DECLARACIÓN JURADA DE CUIDADO INFANTIL

Documentación requerida:

1. Proveedor de cuidado infantil debe completar la parte superior de la Declaración Jurada de Cuidado Infantil.
2. El padre/tutor legal debe aceptar los términos y condiciones al firmar el formulario.

Apellido del Estudiante	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nac.	Grado
Nombre del Proveedor de Cuidado de Niños		Numero de Telefono		
Domicilio del Proveedor de Cuidado		Ciudad	Código Posta	
Estoy de acuerdo en proporcionar toda la asistencia necesaria para el estudiante antes y / o después de la escuela. Entiendo que la falsificación de la información dará lugar a la denegación o revocación inmediata del permiso. Declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es correcta y que el Distrito de Escuelas Primarias de Fallbrook puede verificar cualquier o toda la información que proporcionó.				
_____ Firma del Proveedor de Cuidado de Niños			_____ Fecha	
PADRE /TUTOR ACEPTACION DE TERMINOS				
Yo he leído y he comprendido los términos y condiciones que gobiernan permisos Inter/Intra-Distritales. Comprendo que el acto de completar esta aplicación y proporcionando toda la documentación necesaria NO GARANTIZA que la petición será aprobada. Certifico bajo pena de perjurio que la información que yo suministré es verdad y correcta y que la falsificación de información es motivo para la negación o la revocación inmediata del permiso. El personal de FUESD puede verificar cualquier o toda la información que proporcionó				
_____ Firma del Padre / Tutor			_____ Fecha	