

مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية
مركز تسجيل الطلاب

شهادة إثبات حامل عقد الايجار / ملكية العقار

أنا أقر و أعترف بأن أسماء الاشخاص المسجلة أدناه مع أطفالهم يقيمون في منزلي على العنوان التالي

رقم الشقة	رقم / أسم الشارع
الرقم البريدي	الولاية
المدينة	

(ملكية العقار أو عقد إيجار المنزل يجب أن تكون مرفقة مع شهادة الاثبات هذه)

أسم الوالدين : _____

أسماء الاطفال: _____

أنا أفهم أن تسجيل الطلاب يعتمد على المعلومات التي قدمتها و إذا كانت هذه المعلومات غير صحيحة سأكون مسؤولاً أمام القانون لدفع أجور دراسة الطلاب . أنا أوافق على تبليغ مدير المدرسة إذا حدث تغيير في محل سكني الاطفال خلال ثلاثة أيام من حدوث التغيير.

أسم الشخص حامل عقد الايجار / أو ملكية العقار _____ رقم الهاتف _____

التوقيع _____ التاريخ _____

كتبت هذه العبارة أمامي في يوم _____ من _____ السنة 200 _____

الولاية : _____ المقاطعة: _____ ستنتهي صلاحيتي بتاريخ _____

أشهد على صحة المعلومات

_____ كاتب العدل

