

COPIAGUE PUBLIC SCHOOLS  
Copiague, New York

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

**State of New York  
County of Suffolk**

\_\_\_\_\_ Należycie w tym celu oświadczam:

że jestem prawnym mieszkańcem \_\_\_\_\_

i zamieszkuję w dystrykcie miasta Copiague Union Free School District.

Dodatkowo zeznaję i oświadczam, że \_\_\_\_\_ i

\_\_\_\_\_ obecnie

całkowicie i prawnie zamieszkują ze mną pod wymienionym adresem. Zgodnie z tym co  
wiem, jest to ich aktualny i wyłączny adres zamieszkania.

Ponadto, oświadczenie to jest wyłącznie w celu udokumentowania miejsca zamieszkania  
wyżej wymienionych osób w mieszkaniu osoby składającej oświadczenie.

Jest to zrozumiałe, że zgoda dla \_\_\_\_\_  
aby uczęszczać do szkoły w tym dystrykcie/okręgu szkolnym jest oparta na dalszej  
kontynuacji zamieszkania pod wyżej wymienionym adresem. Władze szkolne są niniejszym  
upoważnione do dokonywania okresowych kontroli w naszym domu, aby ustalić ten fakt.  
Jest ponadto zrozumiałe, że jeśli wspomniany adres zamieszkania ulegnie zmianie lub jeśli  
władze szkolne nie zostaną wpuszczone do mojego domu w celu dochodzenia  
sprawdzającego miejsce zamieszkania, uprawnienie do uczęszczenia do szkoły w tej  
dzielnicy zostanie odwołane. Dalej, rozumiem i zgadzam się, że to oświadczenie jest  
rejestracją publiczną i że świadomie fałszując je samo stanowi fałszywy instrument  
zgłoszenia, i że takie działanie jest karalne na podstawie przepisów karnych dotyczących  
oszustw.

Ponadto, przysięgam, że dostarczyłem prawdziwych informacji w tym oświadczeniu, i że to  
samo odnosi się do mojej wiedzy oraz, że przeczytałem i zrozumiałem postanowienia  
niniejszego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Potwierdzono (zaprzysiężono) to przede mną \_\_\_\_\_ dnia

\_\_\_\_\_, 20\_\_