CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

DECLARACIÓN

Nombre de padres/guardianes (En letra de molde): _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Yo declaro que esta información es verdadera y correcta. Entiendo que una declaración deliberadamente falsa con el propósito de recibir servicios de cuidado infantil subsidiado por el estado es considerado fraude y es un delito penado por la ley. Certifico bajo pena de perjurio que la información anterior es certera.

_____ _____

Firma Fecha

FOR CHS OFFICE USE ONLY: ☐ Primary Parent ☐ Secondary Parent

Verified By (Name/ Title): _____

Verified with: _____ Date: _____

Verified via: _____

Notes: _____

Staff Signature: _____ Date: _____