



## Peekskill City School District

Our mission is to educate and empower all students to strive for excellence as life-long learners who embrace diversity and are contributing members of a global society.

**Dr. David Mauricio**  
Superintendent of Schools

**Administration Center, 1031 Elm Street, Peekskill, NY 10566-3499**  
**Phone: (914) 737-3300 ext. 1529 Fax: (914) 737-3722**  
**Email: dmauricio@peekskillschools.org**

## Declaración Jurada del Propietario/Arrendador

ESTADO DE NUEVA YORK )  
CONDADO DE WESTCHESTER ) ss:

Yo, \_\_\_\_\_, debidamente juramentado, por la presente depone y dice:

Soy el propietario registrado o uno de los propietarios registrados de la propiedad situada en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, que se encuentra dentro de los límites territoriales del Distrito Escolar  
de la Ciudad de Peekskill. Se me puede localizar en el siguiente número de teléfono:  
\_\_\_\_\_

1. (Nombre del inquilino) \_\_\_\_\_, es un inquilino y ha sido un inquilino en las instalaciones mencionadas anteriormente desde entonces \_\_\_\_\_  
, 20\_\_\_\_. Una copia del contrato de arrendamiento del inquilino, si está en forma escrita, se adjunta a la presente. En el caso de que el inquilino no tenga un contrato de arrendamiento por escrito, los términos pertinentes de dicho contrato son los siguientes:  
Cantidad de alquiler: \$ \_\_\_\_\_ por ( Marque una opción) **mes a mes** o **año a año**

2. Por la presente declaro además que la persona mencionada anteriormente es residente permanente en esta dirección y reside allí a tiempo completo. Reconozco que el Distrito Escolar de la Ciudad de Peekskill se basará en esta representación al considerar la solicitud de registro y admisión de las siguientes personas en edad escolar:  
(Lista de niños)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Entiendo y acepto que si alguna de las declaraciones hechas por mí es deliberadamente falsa, puedo estar sujeto a un posible enjuiciamiento según lo dispuesto en la Ley Penal del Estado de Nueva York.

\_\_\_\_\_  
Imprime su Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha

Yo, \_\_\_\_\_  
Imprime su Nombre

Juramentado ante mí esto \_\_\_\_\_ día

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

\_\_\_\_\_  
Notario Público- Estado de Nueva York

\_\_\_\_\_  
Firma

NOTA: EL DISTRITO SE RESERVA EL DERECHO DE CONTACTAR AL MUNICIPIO CORRESPONDIENTE PARA VERIFICAR QUE EL USO DE LAS INSTALACIONES CUMPLE CON LAS LEYES Y CÓDIGOS LOCALES Y PUEDE UTILIZAR OTROS MÉTODOS PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y EXACTA.