



Bay Shore Union Free School District
Steven J. Maloney, Ed. D. - Superintendent of Schools
www.bayshoreschools.org

OFFICE OF STUDENT SERVICES / CENTRAL REGISTRATION
75 WEST PERKAL STREET, BAY SHORE, NEW YORK, 11706
Phone (631) 968-2554 Fax (631) 969-3755

ROBERT A. TORRES
Director of Student Services
and Central Registration

Note: You may utilize either the Owner/Landlord Affidavit or the Owner/Landlord Statement.
The completion of both is not required.

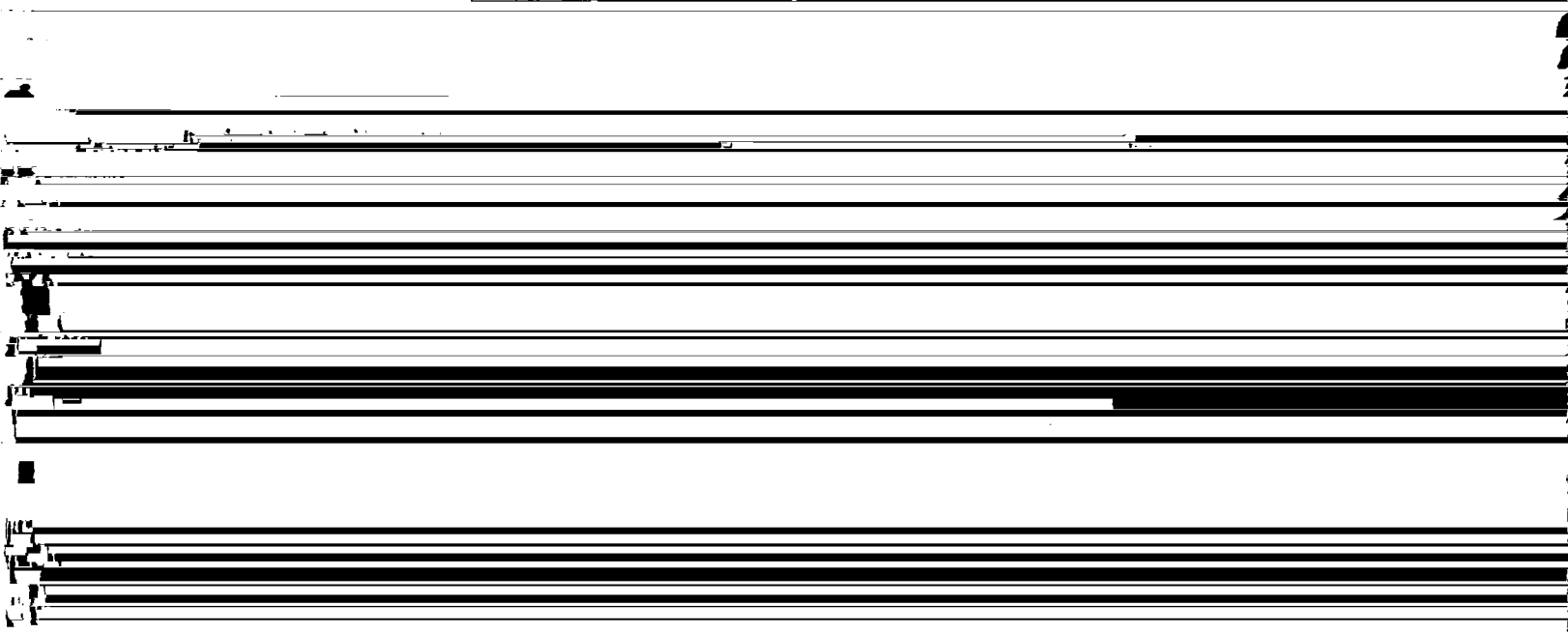
OWNER/LANDLORD STATEMENT

1. My name is _____

2. I am the owner of the property located at in _____
In the Bay Shore Union Free School District.

I can be reached at the following phone number:

3. _____ is a tenant and has been a tenant at the above premises since
20____. A copy of this tenant's lease, if in written form, is attached hereto





Bay Shore Union Free School District
 Steven J. Maloney, Ed.D., Superintendent of Schools
STUDENT SERVICES / CENTRAL REGISTRATION
 75 WEST MARKET STREET, BAY SHORE, NEW YORK 11706
 Phone (609) 696-2554 Fax (609) 766-2735
 www.bayshoreschools.org

Robert A. Torres
 Director of Student Services
 and Central Registration

TESTIMONIO DE REGISTRO

Las siguientes personas (escriba el nombre de TODAS las personas que viven en las dirección mencionada abajo),

viven en Bay Shore Brightwaters

Que queda entre el límite de Bay Shore Union Free School District ("el Distrito Escolar"). Por lo tanto, el estudiante(s) que va ser registradaas (s) en el Distrito Escolar.

Yo afirmo que soy el padre/madre o guardiano del estudiante(s) siendo registrado. Yo comprendo que es mi responsabilidad de informar inmediatamente a las Oficina de Registración (Central Registration) cualquier cambio de residencia o custodia.

En el evento que el Distrito Escolar determine que las personas arriba mencionadas no residen en el o no han mudado de esa una dirección y/o comunidad permitida, atende a las necesidades de la escuela del Distrito Escolar de cualquier ambiente de residencia o custodia que yo pueda estar sujeta a o sujeto en el Distrito Escolar para poder recibir la educación de cada estudiante registrado.

Yo afirmo que el estudiante que va ser registrado no ha sido suspendido ó expulsado y no está sujeto a ninguna acción disciplinaria para siempre en cualquier otro escuela que viene a inscribirse en Bay Shore Union Free School District.

Yo afirmo que he leído y comprendo completamente el contenido de esta información y que esta afirmación es verdadera y que Bay Shore Union Free School District puede utilizar esta información y/o comprender que cualquier información que yo o para resumir y/o para fines de la ley.

PARA SER USADO POR LA OFICINA DE REGISTRO

Presenteado por _____

Fecha: _____ 20__

Nombre en letra de molde del Padre/Madre o Guardián

Fecha

Ray Shero Union Free School District