

## Residency Affidavit Application Guide Gwinnett County Public Schools

Procedures for residency affidavit:

- **This affidavit is ONLY VALID for the current school year.**
  - **If at any time this information is found to be inaccurate, your child will be withdrawn from School.**
  - **The information requested on the first page of this form is about the STUDENT AND THE TENANT (person that signed the contract NOT the parents).**
  - **The information requested on the second page is about the parents and the student.**
  - **On the third page the TENANT needs to write his/her initials.**
1. The attached affidavit (legal document) is notarized with the occupant/owner **AND** the parent being present before a notary public.
  2. Provide these 3 documents:
    - a. **Current** occupant/owner's lease
    - b. Occupant/owner's current utility bill
    - c. Notarized affidavit
  3. The apartment manager may be called to verify the information on the affidavit.

---

### Vodič za prijavu izjave o prebivalištu u Državnim Školama Gwinnett Kantona

Postupci pri izjavi o prebivalištu:

- **Ovo izjava vrijedi SAMO za tekuću školsku godinu.**
  - **Ako se u utvrdi da su ove informacije netačne, Vaše će dijete biti povučeno iz škole.**
  - **Podaci koji se traže na prvoj stranici ovog obrasca odnose se na UČENIKA I STANARA (osoba koja je potpisala ugovor NE roditelji).**
  - **Podaci koji se traže na drugoj stranici odnose se na roditelje i učenika.**
  - **Na trećoj stranici STANAR mora napisati svoje inicijale.**
4. Priložena izjava (pravni dokument) ovjerava se kod korisnika / vlasnika I roditelja koji su prisutni kod javnog bilježnika.
  5. Navedite ova 3 dokumenta::
    - a. Zakup **trenutnog** korisnika / vlasnika
    - b. Trenutni račun korisnika / vlasnika za komunalne usluge
    - c. Notarski ovjerena izjava
  6. Može se pozvati upravnik apartmana radi provjere podataka iz izjave.

DRŽAVNE ŠKOLE GWINNETT KANTONA  
NOTARIZOVANA IZJAVA O PREBIVALIŠTU  
DOE Rule 160-5-1-.28  
GCPS Procedure JBA

Ovaj formular trebaju ispuniti učenici koji se žele upisati u Državne Škole Opštine Gwinnett i koji žive sa svojim roditeljima/starateljima, ali prebivaju u domu neke druge odrasle osobe. Formular treba biti popunjen i poslat najmanje dvije sedmice prije početka školske godine.

Ovaj formular treba ispuniti odrasla osoba sa kojom učenik/ca i njegovi/njeni roditelji žive.

Ja, dolje potpisana osoba, imam više od osamnaest (18) godina i sposoban/na sam da svjedočim o činjenicama i predmetima koji se navode u ovom dokumentu.

Učenik/ca čije je zakonito ime \_\_\_\_\_ i čiji je datum rođenja \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(The student whose legal name is) (and whose birth date is) dan(day)/mjesec (month)/godina (year)

Živi sa mnom na slijedećoj adresi:  
(lives with me at the following address)

**Ime:**

(Name)

**Adresa:**

(Address)

**Grad:**

(City)

**GA**

(State)

**Poštanski broj:**

(Zip Code)

**Broj Kućnog Telefona:**

(Home Phone)

**Broj Telefona na Poslu:**

(Work Phone)

**Broj Mobilnog Telefona:**

(Cell Phone)

**Menader apartmana/Potpis vlasnika apartmana**

(Apartment Manager/Landlord Witness Signature)

**Potpis** (Signature)

**Datum** (Date)

**1. Razlog zbog kojeg učenik/ca živi sa gore navedenom odraslom osobom (označite jedan ili sve koji su primjenjivi)**

(Reason the student is living with above named adult)

A. \_\_\_\_\_ **Gubitak ili šteta nanescena učenikovom domu kao posljedica prirodne katastrofe.**

(The loss or inhabitability of the student's home as a result of a natural disaster.)

B. \_\_\_\_\_ **Roditelj/staratelj nije sposoban povesti računa o učeniku/ci jer je u vojsci.**

(The parent or guardian is unable to provide care and supervision of the student because he or she is serving in the military.)

C. \_\_\_\_\_ **Druge okolnosti (objasnite dolje):**

(Other circumstances)

---

---

---

---

DRŽAVNE ŠKOLE GWINNETT KANTONA  
NOTARIZOVANA IZJAVA O PREBIVALIŠTU  
DOE Rule 160-5-1-.28  
GCPS Procedure JBA

**2. Ime i posljednja znana adresa učenikovih roditelja ili zakonitih staratelja:**

*(The name and last known address of the child's parent(s) or legal guardian)*

**Ime:**

*(Name)*

**Adresa:**

*(Address)*

**Grad:**

*(City)*

**Država:**

*(State)*

**Poštanski broj:**

*(Zip Code)*

**3. Ovaj učenik/ca je započeo/la svoj, 24 sata na dan i sedam dana u sedmici, boravak u mom domu na dan**

*(This student began 24 hours per day and seven days per week residency in my home on)*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**dan** *(day)*/**mjesec** *(month)*/**godina** *(year)*

**4. Ime i adresa posljednje škole koju je učenik/ca pohađao/la je**

*(The name and address of the last school that the student attended is):*

**Ime Škole:**

*(Name of School)*

**Adresa:**

*(Address)*

**Grad:**

*(City)*

**Država:**

*(State)*

**Poštanski broj:**

*(Zip Code)*

**5. Nadzornik Državnih Škola Opštine Gwinnett ili njegov/njezin zamjenik može provjeriti činjenice koje su navedene u ovoj izjavi i može provesti provjeru na pojedinačnim slučajevima nakon što je dijete upisano u državni školski sistem opštine. Provjera također može uključiti lični posjet od strane službenika za pohađanje nastave u školskoj opštini ili drugog službenika na mjesto prebivališta koje je označeno u ovoj izjavi, da bi se provjerile činjenice za koje garantujete. Ako nadzornik otkrije prevaru ili netačno prikazivanje činjenica, dijete će biti ispisano iz škole.**

**Garancije:**

1. Garantujem da ovaj zahtijev za pohađanje \_\_\_\_\_ Škole nije na poseban  
*(Name of school)*  
način povezan sa pohađanjem određene škole, niti se ova izjava ispunjava u svrhu sudjelovanja u sportu u određenoj školi, iskorištavanja specijalnih usluga ili programa koji se nude u određenoj školi, ili bilo kojeg drugog sličnog razloga.
2. Garantujem da gore navedeni učenik/ca nije trenutno pod dugotrajnom suspenzijom ili ispisom iz svoje prijašnje škole niti je trenutno predložen/a za dugotrajnu suspenziju ili ispis iz svoje škole.
3. Razumijem moju odgovornost da, ukoliko se bilo koja informacija pružena u ovoj izjavi promijeni, istodobno obavijestim školski sistem.

DRŽAVNE ŠKOLE GWINNETT KANTONA  
NOTARIZOVANA IZJAVA O PREBIVALIŠTU  
DOE Rule 160-5-1-.28  
GCPS Procedure JBA

**OBAVIJEST O KAZNAMA I ODGOVORNOSTI**

**Razumijem da:**

Ukoliko dam netačne informacije ili prevarim školski sistem putem ove izjave, biću primoran da platim troškove koje je školski sistem podnio tokom vremenskog perioda u kojem je nekvalificirani učenik/ca bio upisan/na u školu i da ću te troškove nadoplatiti Državnim Školama Opštine Gwinnett po odredbi O.C.G.A. 20-2-133 (a) \_\_\_\_\_ (inicijali)

Ukoliko troškove koje je lokalna škola podnijela bude prikupio advokat, biću primoran da platim sve troškove, uključujući advokatski honorar, koje je podnio Odbor za Obrazovanje pri prikupljanju nadoknade \_\_\_\_\_ (inicijali)

Mogu biti podložan tužbi, kriminalno odgovoran i priveden/na u zatvor na ne manje nego jednu ili ne više od deset godina, ukoliko se nađe da sam kriv/a za krivotvorenje prvog stepena, po odredbi O.C.G.A. 16-9-1. \_\_\_\_\_ (inicijali)

Mogu biti podložan/na tužbi, kriminalno odgovoran/na i kažnjena novčanom kaznom od ne više nego \$1,000 ili zatvorskom kaznom od ne manje nego jedna i ne više nego pet godina, ili oboje ukoliko se nađe da sam kriv/a za lažnu izjavu po odredbi O.C.G.A. 16-10-71. \_\_\_\_\_ (inicijali)

Time što stavljam svoje inicijale na crte priložene uz svaku gore navedenu izjavu, ja potvrđujem da sam pročitao/la i razumio/jela svaku od tih izjava.

Ozbiljno potvrđujem pod gore navedenom kaznom da je sadržaj ove izjave tačan na osnovu mog znanja, informacija kojima raspolazem i mojih uvjerenja.

---

**Potpis osobe sa kojom učenik/ca i roditelj/staratelj žive**

*(Signature of Affiant with whom student and parent/guardian are living)*

---

**Potpis roditelja/staratelja**

*(Signature of parent/legal guardian)*

**State of:** \_\_\_\_\_, **County of:** \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, a Notary Public for said county and state do hereby certify that \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_

personally appeared before me this day and acknowledged the due executing of the foregoing instrument.

Witness my hand and Official Seal, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 2 \_\_\_\_\_

---

**Signature of Notary**

**Seal**