

**ACUERDO Y DECLARACIÓN DE CUSTODIA  
CUSTODIA DE TERCEROS**

Este acuerdo es preparado por el Superintendente de Instrucción Pública Estatal como lo exige el IC 20-26-11-3.

**Información del Estudiante**

Nombre: (Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_ (Segundo Nombre) \_\_\_\_\_  
(Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad) \_\_\_\_\_ (Estado) \_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_

Última Corporación Educativa(escuela) asistida: \_\_\_\_\_  
Corporación Educativa(escuela) actual: \_\_\_\_\_

Indique el motivo por el cual utiliza este formulario:

- \_\_\_\_\_ El estudiante ha sido abandonado.
- \_\_\_\_\_ Los padres no están en condiciones de apoyar al estudiante y el estudiante vive con el guardián o custodio, el cual esta cuidando y apoyando al estudiante. El estudiante no fue colocado con el guardián o custodio primordialmente con efecto de asistir a la escuela en la corporación educativa perteneciente ala residencia del guardián o custodio.
- \_\_\_\_\_ Los padres están viviendo por fuera de los Estados Unidos y no mantienen residencia en ninguna jurisdicción de las corporaciones educativas

**Información de los Padres**

Nombre: (Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_ (Segundo Nombre) \_\_\_\_\_  
(Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad) \_\_\_\_\_ (Estado) \_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_

**Información del Guardián o Custodio**

Nombre: (Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_ (Segundo Nombre) \_\_\_\_\_  
(Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad) \_\_\_\_\_ (Estado) \_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ acepta asumir todos los responsabilidades y obligaciones financieras Padres  
(Persona con quien el estudiante va a vivir)

del \_\_\_\_\_ con respecto a la interacción con la Corporación Educativa y todos los demás fines  
(Estudiante)

En virtud del Código de Indiana 20-26. Este acuerdo es vinculante a partir de la fecha en que fue firmado hasta que se de por terminado por cualquiera de los padres por escrito.

**Yo afirmo, bajo las penas por perjurio, que las declaraciones anteriores son ciertas.**

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

Reconocido por \_\_\_\_\_  
(Nombre y cargo)

en nombre de \_\_\_\_\_  
(corporación educativa)

\_\_\_\_\_  
Fecha