

STATE OF SOUTH CAROLINA )  
)  
)  
)  
COUNTY OF GREENVILLE )  
)  
)  
\_\_\_\_\_ )

**AFIDAVIS  
DE  
DIRECCION  
(Residency Affidavit)**

1. Mi nombre es \_\_\_\_\_  
Soy el padre/madre o tutor legal de \_\_\_\_\_  
( Name of child) Nombre del niño/a  
Vivo en la siguiente dirección del Condado de Greenville.

\_\_\_\_\_

Street Address	City	State	Zip Code
----------------	------	-------	----------

Mi teléfono es \_\_\_\_\_  
El teléfono de mi trabajo es \_\_\_\_\_

2. A la presente fecha no puedo producir una prueba de mi dirección ya me encuentro  
viviendo con toda mi familia en la residencia de \_\_\_\_\_  
Nombre del dueño de casa  
en la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_

Street Address	City	State	Zip Code
----------------	------	-------	----------

3. Yo certifico que la dirección arriba señalada es mi única residencia actualmente,  
Y que ni mis hijos ni yo tenemos otra dirección a la presente fecha. También  
certifico que no pago ningún tipo de servicios utilitarios en ninguna otra  
residencia.
4. Si en cualquier momento durante el año escolar nos mudamos a otra dirección daré  
aviso inmediato a la escuela donde mi hijo/a este asistiendo y mi hijo/a asistirá  
a la escuela que corresponda a nuestra nueva dirección.
5. Yo comprendo que deberé pagar una tuición al Distrito Escolar de Greenville si,  
en realidad, no estoy viviendo en una dirección que pertenezca al Condado de  
Greenville.

**NOSOTROS, LOS ABAJO FIRMANTES, Y AQUÍ PRESENTES AFIRMAMOS QUE CONOCEMOS Y COMPRENDEMOS  
QUE DE ACUERDO AL ESTATUTO SECCION 16-9-30 DE LAS LEYES DEL ESTADO DE CAROLINA DEL SUR , ES  
ILEGAL EL MALICIOSA Y CON CONOCIMIENTO DE LAS LEYES, EL JURAR EN FALSO AL TOMAR EL  
COMPROMISO QUE LA LEY REQUIERE Y QUE PERMITE A LA PERSONA ASIGNADA TOMAR DICHO JURAMENTO  
LA VIOLACION DE LA SECCION DE LA LEY ESTABLECIDA ARRIBA CONSTITUYE UNA FELONIA Y LAS PERSONAS  
QUE COMETAN DICHA VIOLACION DEBEN SER MULTADAS A LA DISCRECION DE LA CORTE O ENCARCELADAS  
POR NO MAS DE 5 AÑOS, O AMBAS SENTENCIAS.**

\_\_\_\_\_  
Signature of parent/guardian

\_\_\_\_\_  
Signature of person with whom parent is residing

SWORN TO Before me this  
\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_  
\_\_\_\_\_(L.S.)  
Notary Public for South Carolina  
My Commission Expires: \_\_\_\_\_