



Livingston Parish Public Schools

13909 Florida Blvd./P.O. Box 1130
Livingston, LA 70754
225-686-7044

CARTA DE GARANTÍA PARA OTROS ADULTOS QUE VIVEN EN EL HOGAR

Este formulario debe ser completado por cualquier adulto que proporcione vivienda o viva en la casa, pero que no brinde apoyo financiero directo al solicitante y sus padres o representantes

Nombre del niño(a) _____

Nombre (del otro adulto en el hogar) _____

Dirección _____ Ciudad, estado, zip _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Soy: (Marque todo lo que corresponda)

- Abuelo(a)
- Amigo(a)
- Pariente (que no sea abuelo) – Relación con el niño(a): _____
- Otro: _____

Certifico que toda la información que he proporcionado con respect a mis ingresos es verdadera y que cualquier declaración falsa o tergiversación podría afectar la elegibilidad de mi hijo(a) para participar en un programa de infancia temprana financiado con fondos públicos.

Yo no contribuyo a los ingresos del hogar del niño(a) ni con el padre/representante del niño(a).

Firma del adulto _____ Fecha _____

Comentarios/Explicaciones (si las hay):
