



Early Childhood School Readiness Programs

VERIFICATION OF AGE

As a parent/guardian, you have the responsibility to comply with Verification of Age Requirements by providing a copy of at least **one** of the following supporting documents:

- **Certificate of Birth**
- **Certificate of Baptism or Religious Record of the Child's Birth : MUST**
Show date of child's birth
Be accompanied by an affidavit sworn to by the parent/guardian (see below)
- **Insurance Policy on the Child's Life: MUST**
Be in force for at least 2 (two) years
- **Passport or Certificate of Arrival in the USA: MUST**
Show age of child
- **Immunization Record: MUST**
Indicate the child's date of birth
Be signed by public health or by a licensed practicing physician
- **Valid Military Dependent I.D. Card: MUST**
Be valid
- **Affidavit of Age: MUST**
Be sworn to by the Parent/Guardian (complete the affidavit of age below)
Be accompanied by a Certificate of Age signed by a public health officer or licensed practicing physician stating that the physician has examined the child and believes the age as stated in the affidavit is substantially correct.

AFFIDAVIT OF AGE

(To be completed by Parent or Guardian)

I, _____ swear that by signing this Affidavit of Age I affirm that the documentation I have provided for verification of age is true, correct and complete. I understand that it is against the law to receive School Readiness Programs services by providing false information and/or documents.

I understand that if it is discovered that I have not been truthful about information establishing my child (ren's) date of birth or have provided false documentation, I can be prosecuted for fraud and made to pay back money spent for child care for my child (ren).

Under penalty of perjury, I declare I have read all of the above and that all information and documentation I have provided is true.

Please complete the following information:

Print Name of child (ren):

Date of Birth:

The School Readiness Programs will not accept this form if it is not signed below.

Signature of the Parent/Guardian: _____ Date: _____

Print Name of Parent/Guardian: _____ SS#: _____



Early Childhood School Readiness Programs

VERIFICACIÓN DE LA EDAD

Como padre/guardián usted tiene la responsabilidad de cumplir con los requisitos de Verificación de Edad para el niño; debe proveer una copia de por lo menos uno de los siguientes documentos:

- **Certificado de nacimiento**
- **Certificado de registro bautismal o religioso del nacimiento de niño: DEBE**
Indicar la fecha de nacimiento del niño
Ser acompañado con la declaración jurada
- **La póliza de seguro de vida del niño: DEBE**
Estar vigente por lo menos los últimos 2 años
- **El pasaporte o certificado de la llegada de niño en EE.UU.: DEBE**
Indicar la fecha de nacimiento
- **Registro de la Inmunización: DEBE**
Indicar la fecha de nacimiento
Estar firmado por un funcionario de salud público o el médico autorizado
- **ID Dependiente Militar: DEBE**
Estar vigente
- **Declaración Jurada: DEBE**
Ser acompañada con un certificado de edad firmado por un funcionario de salud público o médico autorizado que declara que el médico ha examinado al niño y cree que la edad indicada en la declaración jurada es básicamente correcta

DECLARACION JURADA DE LA EDAD (Para ser completada por el padre o guardián)

Yo, _____, juro que firmando esta declaración jurada de la edad afirmo que:
La documentación que he proveído en lugar de la acta(s) del nacimiento para mi niño(s) es verdad, correcta y completa.
Yo entiendo que es contra la ley recibir servicios del Programa de School Readiness si he proveído información y/o documentos falsos.

Yo entiendo que si se descubre que he dado información falsa o incorrecta sobre la fecha de nacimiento del niño (s) o he proveído la documentación falsa, puedo ser enjuiciado por fraude y tendría que reponer el dinero que fue pagado por el cuidado de mi niño(s).

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído todo lo antedicho y que toda la información y documentación que he proveído es verdad.

Por favor complete la siguiente información:

Escribe el nombre del niño(a):

Fecha de Nacimiento:

El Programa de School Readiness no aceptará esta forma, si no está firmada.

Nombre (en letras de molde) de Madre/Padre/Guardián

Numero do Seguro Social

Firma de Madre/Padre/Guardián

Fecha