

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

**Declaración de la escuela
School Statement**

PARA:

REF:

NÚMERO DE CASO:

La División de Manutención Infantil (DCS) está determinando la elegibilidad del custodio físico antes nombrado para los servicios de cumplimiento de manutención infantil. Por favor, llene este formulario y devuélvalo a la dirección de la DCS o al número de FAX abajo mencionado. DCS está usando este formulario en lugar de una citación, según lo permitido en el Capítulo 74.20A RCW.

NOMBRE DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO	INSCRITO		ASISTENCIA	
		SI	NO	TIEMPO COMPLETO	TIEMPO PARCIAL
1.					
2.					
NIÑOS MAYORES QUE SE GRADUARÁN DENTRO DEL PRÓXIMO AÑO.					
NOMBRE DEL NIÑO				GRADUACIÓN ESTIMADA EN MES / AÑO	
1.					
2.					
RAZONES POR LAS QUE EL NIÑO ANTES NOMBRADO, NO SE GRADUARÁ DENTRO DEL PRÓXIMO AÑO.				GRADUACIÓN ESTIMADA EN MES / AÑO	
1.					
2.					
NOMBRE Y DIRECCIÓN POSTAL DE LA ESCUELA					
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ESCUELA			NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ESCUELA, EN LETRA DE IMPRENTA		
NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYA EL CÓDIGO DEL ÁREA)		NÚMERO DE FAX (INCLUYA CÓDIGO DE ÁREA)		FECHA	
()		()			

FECHA

REPRESENTANTE AUTORIZADO
DIVISION OF CHILD SUPPORT

Regresar a:
DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

Dentro _____ del área de llamadas _____

Fuera _____ del área de llamadas _____

Fax: 866-668-9518

FG VER: (1.5)