

## Feststellung der Schule School Statement

AN:

BETR:

FALLNUMMER:

Die Division of Child Support (DCS [Abteilung für Kindesunterhalt]) bestimmt die Anspruchsberechtigung des oben genannten sorgeberechtigten Elternteils für die Geltendmachung des Kindesunterhalts. Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt zurück an die unten stehende Adresse oder Faxnummer der DCS. Die DCS verwendet dieses Formular anstelle einer Vorladung, wie es gemäß Kapitel 74.20A RCW zulässig ist.

NAME DES KINDES	GEBURTSDATUM	REGISTRIERT		TEILNAHME	
		JA	NEIN	VOLLZEIT	TEILZEIT
1.					
2.					
OBEN GENANNT KINDER, DIE IM NÄCHSTEN JAHR DAS STUDIUM ABSCHLIEßEN.					
NAME DES KINDES			MONAT/JAHR DES ERWARTETEN STUDIENABSCHLUSSES		
1.					
2.					
GRÜNDE, AUS DENEN DAS OBEN GENANNT KIND IM NÄCHSTEN JAHR SEIN STUDIUM NICHT ABSCHLIEßEN WIRD.			MONAT/JAHR DES ERWARTETEN STUDIENABSCHLUSSES		
1.					
2.					
NAME UND POSTANSCHRIFT DER SCHULE					
UNTERSCHRIFT DES SCHULVERTRETERS			NAME DES SCHULVERTRETERS IN DRUCKSCHRIFT		
TELEFONNUMMER (EINSCHLIEßLICH VORWAHL) (            )		FAXNUMMER (EINSCHLIEßLICH VORWAHL) (            )		DATUM	

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
BEVOLLMÄCHTIGTER VERTRETER  
DIVISION OF CHILD SUPPORT (ABTEILUNG FÜR KINDESUNTERHALT)

Zurück an:  
DIVISION OF CHILD SUPPORT  
PO BOX 11520  
TACOMA WA 98411-5520

Innerhalb des \_\_\_\_\_ Gesprächsbereichs \_\_\_\_\_

Außerhalb des \_\_\_\_\_ Gesprächsbereichs \_\_\_\_\_

Fax: 866-668-9518