

Form JBC-4

Russian

**Заявление по поводу возражения против использования номера социального обеспечения (Social Security) как удостоверения личности ученика**

(Statement of Objection to the Use of Social Security Number for Student Identification)

Школа (School)

Я возражаю против использования номера социального обеспечения (Social Security) своего ребёнка/детей в школьных записях округа Совв.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя первого ребёнка (Student’s Name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Родителя/ Опекуна (Signature of Parent/Guardian) Дата (Date)

|  |  |
| --- | --- |
| **PLEASE NOTARIZE**  Sworn to and subscribed before me  this \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_day of \_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.  Notary Public:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date of Expiration of Notary Public Appointment | Присягнул и подписался в моем присутствии  Этим \_\_\_\_\_ днём \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_.  ­  Нотариус    Дата истечения срока полномочий нотариуса |