

Age and Legal Guardian Verification Form

Date: _____

Staff Member Verifying Information: _____

Type of Documentation: (check all that apply)

- ☐ Birth Certificate
- ☐ Hospital or Physician's Certificate
- ☐ Adoption Record
- ☐ Legal Affidavit from Parent
- ☐ Previously verified school records
- ☐ Foster Care Guardianship documentation
- ☐ Court Guardianship or Custody documents
- ☐ Other Legal Documentation: _____

Student Date of Birth: _____

Student:

_____	_____	_____
Last Name (Legal)	First Name	Middle Name

Mother:

_____	_____	_____
Last Name (Legal)	First Name	Middle Name

Father:

_____	_____	_____
Last Name (Legal)	First Name	Middle Name

Formulario de verificación de edad y tutor legal

Fecha: _____

Miembro del personal que verifica la información: _____

Tipo de documentación: (marque todas las que correspondan)

- ☐ Certificado de nacimiento
- ☐ Certificado de hospital o médico
- ☐ Registro de adopción
- ☐ Declaración jurada o acta notarial de los padres
- ☐ Expedientes escolares previamente verificados
- ☐ Documentación de tutela temporal
- ☐ Documentos de tutela o custodia judicial
- ☐ Otra documentación legal: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Alumno:

_____	_____	_____
Apellido (Legal)	Nombre	Segundo Nombre

Madre:

_____	_____	_____
Apellido (Legal)	Nombre	Segundo Nombre

Padre:

_____	_____	_____
Apellido (Legal)	Nombre	Segundo Nombre