



PROOF OF BIRTH **PRUEBA DE NACIMIENTO**

All parents or guardians of students who are enrolling in the Allentown School District are required to present Proof of Birth and Proof of Residence at the time of registration. For students transferring within the District, only Proof of Residence is required.

Accepted as **PROOF OF BIRTH** is one of the following:

1. Certificates or certified documents showing birth date:
 - Birth Certificate
 - Baptismal Certificate (duly certified showing the birthdate)
 - Other certified document showing birthdate, such as passport, green card, or hospital birth record

or

2. Notarized Certificate of Proof of Birth from the parent/guardian(s) indicating the birthdate (see reverse).

Todos los padres o guardianes que matriculen a sus hijos en el Distrito Escolar de Allentown, se les pedirá que presenten Prueba de Nacimiento y Prueba de Residencia en el momento de registración. Para estudiante que se transfieren dentro del distrito solo se requiere prueba de residencia.

*Se aceptará uno de los siguientes documentos como **PRUEBA DE NACIMIENTO**:*

1. *Certificado or documentos certificando fecha de nacimiento:*
 - *Certificado de Nacimiento*
 - *Certificado de Bautizo (tiene que certificar la fecha de nacimiento)*
 - *Otro documento certificado que verifique la fecha de nacimiento, por ejemplo, pasaporte, tarjeta verde, o archivo de nacimiento del hospital*
2. *Certificación Notarizada de Prueba de Nacimiento, presentada por los padres ó encargados testificando bajo juramento la fecha de nacimiento (mire atrás)*



CERTIFICATE OF PROOF OF BIRTH
CERTIFICACIÓN DE PRUEBA DE NACIMIENTO

COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA
COUNTY OF LEHIGH
MANCOMUNADO DE PENNSYLVANIA
CONDADO DE LEHIGH

I hereby represent that I am the parent/guardian of _____
Name of Child

who was born on _____ in _____
Date of Birth *Place of Birth (City, State, Country)*

Por medio de este documento declaro que soy la madre, el padre ó que tengo custodia legal de

nombre del niño

Quien nació _____ *en* _____
Fecha de nacimiento *lugar de nacimiento*

The undersigned hereby states that the statements of fact made in this certificate are true and correct. I understand that the statements herein are made subject to the penalties of 18 Pa. C.S.A. Section 4904 relating to unsworn falsification to authorities.

El suscrito por lo tanto declara que los hechos expresados arriba son verdad y correctos. Entiendo que estas declaraciones estan sujetas a penalidades del 18 Pa. C.S.A. Sección 4904 relacionados a declaraciones falsas a las autoridades.

Signature of Affiant/ Firma del Declarante

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____ 20____.

Suscrito y juramentado frente a mi Este _____ *dia de* _____ 20____.

Notary Public/ Notario Público