



San Marcos Unified School District
255 Pico Avenue, Suite 250 • San Marcos • CA 92069
760.752.1299 • www.smusd.org

Affidavit of Parent or Guardian for Proof of Age of Minor

To the Governing Board of the San Marcos Unified School District:

I, _____, declare I am the parent or guardian of
(Name of Parent or Guardian)
_____, and hereby affirm that said minor was born on
(Legal Full Name of Minor)
_____.
(Month/ Day/ Year)

I further affirm that a certificate of birth in not available for said minor.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

Executed in San Marcos, California on _____
(Today's Date)

Signature of Parent or Guardian

Print Name of Parent or Guardian



San Marcos Unified School District
255 Pico Avenue, Suite 250 • San Marcos • CA 92069
760.752.1299 • www.smusd.org

Declaración del padre o tutor como prueba de la edad del menor

A la Junta de Educación del Distrito Escolar Unificado San Marcos:

Yo, _____, declaro que soy el padre de
(nombre del padre/tutor)

_____, y por medio de la presente afirmo que
(nombre legal del menor)

dicho menor nació el _____.
(mes/día/año)

Además, afirmo que el acta de nacimiento no está a mi disposición para dicho menor.

Declaro bajo pena de perjurio de conformidad con las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Formalizado en San Marcos, California el _____.
(fecha de hoy)

Firma del padre o tutor

Firma del padre o tutor en letra de molde