

Form JBC-4

Spanish

**DECLARACION DE OBJECION DEL USO DEL NUMERO DE SEGURO SOCIAL COMO FORMA DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE**

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

Escuela (School)

Yo no deseo colocar el número de seguro social de mi hijo/hijos en el expediente escolar del Distrito Escolar del Condado de Cobb.

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

Nombre del hijo (Student’s Name)

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

Firma del padre o representante (Signature of Parent/Guardian) Fecha (Date)

|  |  |
| --- | --- |
| **PLEASE NOTARIZE**  Sworn to and subscribed before me  this \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_day of \_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.  Notary Public:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date of Expiration of Notary Public Appointment | Bajo juramento quien suscribe,  A los \_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_.  ­  Notario Público    Fecha de Vencimiento de la Licencia Del Notario Público |