

**НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННЫЙ АФФИДЕВИТ О ЗАБОТЕ О
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ
ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО В КАНАДЕ**

Данные несовершеннолетнего

ФИО несовершеннолетнего полностью	Гражданство	Дата рождения (д/м/г)	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
-----------------------------------	-------------	-----------------------	---

Название и адрес канадской школы (колледжа, университета) (если применимо)

Адрес проживания ребенка в Канаде

Данные РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ (Предпочтительно от обоих родителей/опекунов)

	Родитель/Опекун 1	Родитель/Опекун 2
ФИО полностью		
Дата рождения (д/м/г)		
Домашний адрес		
Номер телефона		

Данные ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В КАНАДЕ

ФИО полностью	Статус в Канаде <input type="checkbox"/> Гражданин(ин/ка) Канады или <input type="checkbox"/> Постоянный резидент	Дата рождения (д/м/г)
---------------	---	-----------------------

Домашний адрес

Номер телефона

Применение официального штампа ниже означает, что нотариус получил подтверждение, что данное физическое лицо является гражданином или постоянным резидентом Канады старше 19 лет и проживает по вышеуказанному адресу.

Я, _____ (ФИО физического лица в Канаде), настоящим торжественно беру на себя заботу о ребенке, не достигнувшем совершеннолетия во время его/ее пребывания в Канаде. В качестве лица, берущего на себя заботу о несовершеннолетнем, я сделал все необходимое, чтобы надлежащим образом обеспечить эту заботу и поддержку указанному ребенку вместо его родителей. Подписывая это соглашение, я заверяю, что проживаю на приемлемом расстоянии от планируемого места проживания или обучения ребенка и буду способен исполнить свои обязанности в случае чрезвычайных обстоятельств.

Подпись физического лица: _____

Дата: _____

Приведен к присяге в моем присутствии в:

городе _____,
_____ провинции,
_____ стране (если применимо).
_____ числа, _____ (месяц), _____ (год).

Подпись нотариуса: _____

Официальная печать государственного нотариуса