



CUSTODIANSHIP DECLARATION - CUSTODIAN FOR MINORS STUDYING IN CANADA

STUDENT INFORMATION

Student's full name <u>Shayan Bakhshi</u>	Citizenship <u>Iran</u>	Date of birth Y M D <u>2</u> / <u>0</u> / <u>1</u> <u>1</u> / <u>0</u> / <u>1</u> <u>1</u> / <u>4</u>	Sex <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Name and address of school in Canada <u>York Region School Board</u>			
Address where student will reside in Canada <u>503- 5 Northern Heights Drive, Richmond Hill, ON L4B 4M5</u>			

PARENTS/GUARDIANS INFORMATION (Preferably from both parents/guardians)

	Parent/Guardian 1	Parent/Guardian 2
Full name	<u>Somayeh Manteghi</u>	<u>Mehdi Bakhshi</u>
Date of birth	Y M D <u>1</u> / <u>9</u> / <u>7</u> <u>9</u> / <u>0</u> / <u>8</u>	Y M D <u>1</u> / <u>9</u> / <u>7</u> <u>7</u> / <u>0</u> / <u>9</u> <u>1</u> / <u>3</u>
Home address	<u>4-2 Tajbakhsh, Mirdamad Ave, Tehran, Iran</u>	<u>Same</u>
Telephone number	<u>+989124039497</u>	<u>+989120278085</u>

CUSTODIAN INFORMATION

Full name <u>SANAZ MANTEGHI</u>	Status in Canada <input checked="" type="checkbox"/> Canadian citizen or <input type="checkbox"/> Permanent resident	Date of birth Y M D <u>1</u> / <u>9</u> / <u>8</u> <u>1</u> / <u>0</u> / <u>3</u> <u>0</u> / <u>5</u>
Home address <u>503- 5 Northern Heights Drive, Richmond Hill, ON L4B 4M5</u>		
Telephone number <u>14165205495</u>		

The application of the official seal below confirms that the notary public has received evidence that the custodian is a Canadian citizen or a permanent resident, is over 19 years of age, and currently resides at the home address stated above.

I, SANAZ MANTEGHI (name of custodian), hereby solemnly declare that I will undertake the full custodianship for the said student SHAYAN BAKHSI (name of student), during his/her stay in Canada, while under the age of majority in the province in which he/she resides. As a custodian, I have made the necessary arrangements for the care and support of the said student in place of the parents as appropriate. By signing this custodian agreement, I certify that I reside within a reasonable distance of the student's intended residence and school and will be able to fulfil my obligations as a custodian in the event of an emergency.

SANAZ MANTEGHI (Signature of custodian) Date 2023/04/18

Sworn before me at Richmond Hill (city) in the province of Ontario (province/territory), Canada (country, if applicable).
This 18th day of April (month), 2023 (year)

Azam Moradi (Signature of notary)
AZAM MORADI
Notary Public and Commissioner of Oaths, Province of Ontario.
My Commission Does Not Expire
OFFICIAL SEAL OF

(AUSSI DISPONIBLE EN FRANÇAIS - IMM 5846 F)
ALSO AVAILABLE ON CIC WEB SITE AT: <http://www.cic.gc.ca>





CUSTODIANSHIP DECLARATION - PARENTS/GUARDIANS FOR MINORS STUDYING IN CANADA

STUDENT INFORMATION

Student's full name Shayan Bakhshi	Citizenship Iran	Date of birth Y M D 2, 0, 1, 1 0, 1 1, 4	Sex <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Name and address of school in Canada York Region School Board			
Address where student will reside in Canada 503- 9 Northern Heights Drive, Richmond Hill, ON L4B 4M4			

PARENTS/GUARDIANS INFORMATION (Preferably from both parents/guardians)

	Parent/Guardian 1	Parent/Guardian 2
Full name	Somayeh Manteghi	Mehdi Bakhshi
Date of birth	Y M D 1, 9, 7, 9 0, 9 0, 8	Y M D 1, 9, 7, 7 0, 9 1, 3
Home address	4-2 Tajbakhsh, Mirdamad Ave, Tehran, Iran	Same
Telephone number	+989124038497	+989122278085

CUSTODIAN INFORMATION

Full name Sanaz Manteghi	Status in Canada <input checked="" type="checkbox"/> Canadian citizen or <input type="checkbox"/> Permanent resident	Date of birth Y M D 1, 9, 8, 1 0, 3 0, 5
Current residential address 503- 9 Northern Heights Drive, Richmond Hill, ON L4B 4M4		Telephone number +14165205495

My/Our child will reside: ☒ with the appointed custodian, ☐ in the school dormitory, or
☐ with another person: Sanaz Manteghi (please provide name and indicate relationship).

I/We, Somayeh Manteghi and Mehdi Bakhshi (names of parents/guardians),

the parents/guardians of the said student, Shayan Bakhshi (name of student), hereby grant full custodianship to

Somayeh Manteghi (name of custodian), during the student's stay in Canada, while he/she is under the age of majority in the province in which he/she resides. I have made the necessary arrangements for the care and support of the said student such that the custodian should act in the place of me/us, the parents. By signing this custodian agreement, I/We affirm that I am/we are satisfied the above appointed custodian resides within a reasonable distance of my/our child's intended residence and school and will be able to fulfil his/her obligations as a custodian in the event of an emergency.

	Year Month Day 2, 0, 2, 3 0, 4 1, 7		Year Month Day 2, 0, 2, 3 0, 4 1, 7
Signature of parent/guardian (1)	Date	Signature of parent/guardian (2)	Date

Sworn before me at: Tehran (city), in the province of Tehran (province/territory), Iran country (if applicable).

This 17 day of April (month), 2023 (year).

Signature of notary

(AUSSI DISPONIBLE EN FRANÇAIS - IMM 5646 F)
ALSO AVAILABLE ON CIC WEB SITE AT : <http://www.cic.gc.ca>



اطلاعات حق حضانت والدین / سرپرستان برای کودکانی که در کانونها تحصیل می کنند

مشخصات دانش آموز

نام خانوادگی	نام	تاریخ تولد	جنسیت
بختی	شاپان	۱۳۸۷/۱۰/۲۱	زن <input checked="" type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> دیگر
آدرس مدرسه در کانونها	مدرسه در منطقه پورک، لورگو، آنتاریو		
مدرسه در کانونها	۹-۵۰۲ / کائنات شمالی، ریچموند هیل		

مشخصات والدین / سرپرستان (از جها هر دو والدین / سرپرستان)

نام کامل	نام خانوادگی	نام	نام خانوادگی	نام	نام خانوادگی
	بختی	مهدی	مختلی	مهدی	مختلی
تاریخ تولد	۱۳۵۷/۰۶/۲۲	۱۳۸۸/۰۷/۱۷	آدرس منزل	تهران خیابان میرداماد ۴ جبهه ۲ واحد ۴	تهران خیابان میرداماد ۴ جبهه ۲ واحد ۴
شماره تلفن	۰۹۱۳۳۳۷۸-۸۵	۰۹۱۳۱۲۰۳۸۱۹۷			

مشخصات حضین (سرپرست)

نام خانوادگی	نام	وضعیت در کانونها	تاریخ تولد
مختلی	ساز	شهری و کانونی <input checked="" type="radio"/> شهر و کانونی <input type="radio"/> فقط کانونی	۱۳۵۷/۱۲/۱۴
آدرس محل سکونت فعلی	۹-۵۰۲ / کائنات شمالی، ریچموند هیل	شماره تلفن	۱۴۱۶۵۲-۵۴۹۵

فرزند من / مادر سرپرست تعیین شده ☐ در خوابگاه مدرسه ☐ یا با شخص دیگری - ساز مختلی - (لطفاً نام و نسبت را بنویسید) اقامت خواهند داشت من / مادر - مهدی بختی - و - مهدی مختلی - (نام والدین / سرپرستان) والدین / سرپرستان دانش آموز مذکور - شاپان بختی - (نام دانش آموز) بدینوسیله سرپرستی کامل را به ساز مختلی (نام سرپرست) در طول اقامت در کانونها با توجه به اینکه در استان محل سکونت خود زیر سن بلوغ می باشد اینجانب تعهدات لازم را برای مراقبت و حمایت از دانش آموز مذکور به عمل آورده ام / مادر سرپرست به جای من / مادر والدین اقدام نماید با اعضای این قرارداد حضانت مطیع را به عنوان سرپرست بپذیرد و متعصب بکیم و با توجه به موارد ذکر شده در بالا از محل سکونت و مدرسه مورد نظر فرزندم راضی هستیم و می توانم در مواقع ضروری به تعهدات خود به عنوان سرپرست عمل کنم.

اعضای مادر تاریخ

اعضای پدر تاریخ

تجدید شد

در وادو من کنور ایران استان تهران شهر تهران در تاریخ

لذا صحت امضاء اثر انگشت آقا خانیه همبیک منوط
به ثبت شماره پرونده ۴۴۸۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۲
مورد کماهی می باشد برده در ۱۳۸۷/۱۰/۲۱
۱۳۸۷/۱۰/۲۱

لذا صحت امضاء اثر انگشت آقا خانیه همبیک منوط
به ثبت شماره پرونده ۴۴۸۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۲
مورد کماهی می باشد برده در ۱۳۸۷/۱۰/۲۱
۱۳۸۷/۱۰/۲۱