



Declaración Jurada Para Autorización de Cuidador

(Apéndice 18)

Esta declaración es dirigida al Acto del 2001, Título X, Parte C de Ningún Niño Dejado Atrás que requiere a niños sin hogar para tener acceso a una educación y otros servicios. Este acto indica específicamente que las barreras a la inscripción deben ser quitadas. A veces, un niño o joven que no tiene hogar es porque no puede residir con su pariente o el guardián.

Indique la razón para la utilización de esta forma:

- El estudiante ha sido abandonado.
- El estudiante no vive con sus parientes debido a dificultades financieras o familiares.
- El estudiante se mudo de la casa de sus parientes o guardianes de su propia voluntad.
- El estudiante se fugo de su hogar permanente.

Instrucciones:

- Para autorizar la matriculación en la escuela de un menor, complete artículos 1 por 4 y firme la forma.
- Para autorizar la matriculación y el cuidado médico relacionado con la escuela, complete todos artículos y firme la forma.

El menor nombrado abajo vive en mi hogar, y tengo 18 años o más.

1. Nombre del menor: _____

2. Nacimiento del menor: _____

3. Mi nombre (adulto concediendo autorización) _____

4. Mi residencia es: _____

5. _____ Soy un abuelo/abuela, tía, tío, u otro pariente calificado del menor (por ejemplo, el hermano/hermana, el hermanastro, la hermanastra, el primo, bisabuela/bisabuelo, o por el esposo/esposa de cualquiera de las personas especificadas en esta definición aún después de que el casamiento haya sido terminado por la muerte o el divorcio).

_____ No soy pariente del menor.

6. Marque uno o ambos (por ejemplo, si un pariente fue aconsejado y el otro no podría ser localizado):

_____ He aconsejado el pariente/parientes u otra persona/personas que tienen custodia legal del menor de mis intenciones del cuidado médico y no ha recibido objeción.

_____ En este momento no puedo hacer contacto con el pariente (parientes) o guardián legal (guardianes) para notificarlos de mi autorización destinada.

7. Mi fecha de nacimiento es: _____

8. Mi licencia de conducir del estado o número de identificación: _____

Declaro bajo pena del perjurio bajo las leyes de este estado que la información precedente es la verdad y correcto.

Firma del Cuidador: _____ Fecha: _____