



Consentimiento temporal de los padres para el cuidador

El cuidador también debe completar el Formulario 3120F9a

Apellido del alumno _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Fecha de nacimiento _____ Escuela _____

Doy/damos mi/nuestro consentimiento para que el alumno permanezca bajo la asistencia domiciliar de _____ Nombre del cuidador y relación con el alumno _____

que reside en _____ Dirección _____ Ciudad _____

Por la presente, autorizo/autorizamos a este cuidador a dar el consentimiento necesario y a tomar todas las decisiones relacionadas con la educación, la salud y las emergencias del alumno mientras dicho alumno esté a su cuidado. Además, autorizo/autorizamos a este cuidador a recibir los expedientes académicos y los registros de notificaciones que envíe la escuela para el alumno mientras el alumno esté a su cuidado

Este consentimiento tiene vigencia hasta el _____ (colocar la fecha de vencimiento), a menos que sea revocado antes del vencimiento por alguno de los padres en cualquier momento mediante la presentación de una notificación por escrito firmada al cuidador y la escuela.

Si solo hay un padre/tutor legal disponible para dar su consentimiento, explique la(s) razón(es) por la(s) cual(es) el otro padre/tutor legal no ha firmado el consentimiento:

Razón _____

Madre/tutor legal 1:

Firme aquí ante un notario público _____ Fecha _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de imprenta _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL NOTARIO PÚBLICO (Notary Use Only)

FIRMADO Y JURADO en mi presencia el día _____ de _____ de 20 _____
(SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this) (day) (month) (year)

Firma (Notary's Signature) _____

Nombre (escrito a máquina o en letra de imprenta):
(Name - print or type) _____

Notario público en y para el estado de Washington,
 que reside en (Notary Public in and for the State of Washington,
 residing at) _____ Ciudad (City) _____ Condado (County) _____

Número de Licencia del Notario (Notary License No.) _____ Nombramiento válido hasta el (My commission expires): _____

Sello/Estampilla (Seal/Stamp) _____

Padre/tutor legal 2:

Firme aquí ante un notario público _____ Fecha _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de imprenta _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL NOTARIO PÚBLICO (Notary Use Only)

FIRMADO Y JURADO en mi presencia el día _____ de _____ de 20 _____
(SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this) (day) (month) (year)

Firma (Notary's Signature) _____

Nombre (escrito a máquina o en letra de imprenta):
(Name - print or type) _____

Notario público en y para el estado de Washington,
 que reside en (Notary Public in and for the State of Washington,
 residing at) _____ Ciudad (City) _____ Condado (County) _____

Número de Licencia del Notario (Notary License No.) _____ Nombramiento válido hasta el (My commission expires): _____

Sello/Estampilla (Seal/Stamp) _____