

2020-21 Autorización para actuar en lugar del Padre/Madre

(Autorización para operar en Loco Parentis)

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Grado en 2020-21	Fecha de Nacimiento	Edad	H/M/N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido del Padre	Nombre del Padre/Apoderado	Escuela que atendió previamente			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Dirección actual del Padre/Apoderado	Dep.	Teléfono de la casa (no Cel)	Teléfono Celular		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ciudad	Estado	Código Postal	País		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Apellido del Guardián	Nombre del Guardián	Relación con el Estudiante			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Dirección actual del Guardián	Dep.	Teléfono Celular	Correo Electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ciudad	Código Postal	Escuela de Residencia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Yo autorizo a la persona nombrada anteriormente como Guardián, para que opere en Loco Parentis (capacidad de Padre) del mencionado menor en todas las actividades relacionadas con la escuela y al mismo tiempo le doy autoridad para que asuma responsabilidad en la educación de mi hijo/hija. La responsabilidad incluye el derecho a revisar y a guardar copias de los expedientes educacionales del mencionado estudiante, a representar al estudiante en todas las actividades relacionadas con la escuela y a autorizar toda actividad escolar y que requieran atención médica de mi menor hijo/hija.

Yo entiendo que si mi hijo no vive a tiempo completo, 7 días a la semana, 24 horas al día, incluyendo los periodos de descanso y de vacaciones, con el mencionado Guardián, mi hijo será despedido inmediatamente del distrito. **Yo declaro bajo pena de perjurio que los hechos revelados anteriormente son verdaderos y precisos.** Los Guardianes adultos y los Padres/Apoderados que proveen información fraudulenta, pueden ser sujetos a multas, a encarcelamiento, o a ambos, así como también a un juicio civil que se puede originar luego de proporcionar información falsa. **Yo seré legalmente responsable por algún o por todos los gastos incurridos por el distrito al establecer la verdadera residencia del estudiante.** Yo libero al distrito y a sus empleados de cualquier responsabilidad legal que resulte de la confianza depositada por el distrito en esta Autorización de en Loco Parentis y estoy de acuerdo en que si se presenta cualquier situación de queja o causa de acción, incluyendo pero no limitado a, quejas por heridas personales y de daño a la propiedad privada, yo indemnizaré y no perjudicaré al Distrito por ningún motivo.

Por favor Note: El uso de la autorización para operar en Loco Parentis (en lugar del Padre/Madre) para establecer residencia a un estudiante, debe de ser amparada por documentación verdadera, precisa y completa. **El Distrito podría iniciar acción legal contra cualquier Guardián, residente y/o Padre/Apoderado que provea información falsa y podría reportar a esa persona a las autoridades en hacer cumplir la Ley.**

He leído, entiendo y estoy de acuerdo en comprometerme a cumplir con todo lo mencionado anteriormente.

Firma del Padre/Apoderado

Fecha