

FORM 2.
PARENTAL APPOINTMENT OF YOUR CHILD'S CAREGIVER
FOR 6 MONTHS OR LESS

Filled Out by Parent (Do a separate form for each child)

I, (your name) _____, parent of (your child's name) _____
_____, date of birth (your child's date of birth) _____, choose
(caregiver's name) _____ to be the caregiver and the person able to make education
and healthcare decisions, including consent for routine and emergency medical treatment, for my child. This gives the care-
giver full authority for my child's education and health decisions from (start date) _____ to (end
date) _____ unless I say so otherwise. The caregiver's phone number is _____.
The caregiver's address is _____.
My phone number is _____ and my address is _____.

There is no court order in effect that stops me from making this appointment.

Sign Here: _____ Date: _____

Filled Out by Notary

STATE OF NEW YORK
COUNTY OF _____ ss.:

On the _____ day of _____, 20_____, before me personally came _____, known
to me to be the person described in and who signed the within document. and to me such person duly acknowledged that he/she executed same.

Notary Public

Filled Out by Caregiver

I, (your name) _____, consent to assume the responsibilities and duties of an appointed
caregiver (person in a parental relation) to this child.

Sign Here: _____ Date: _____

Filled Out by Notary

STATE OF NEW YORK
COUNTY OF _____ ss.:

On the _____ day of _____, 20_____, before me personally came _____, known
to me to be the person described in and who signed the within document. and to me such person duly acknowledged that he/she executed same.

Notary Public

NOMBRAMIENTO PARENTAL DEL CUIDADOR DE SU HIJO POR 6 MESES O MENOS

INSTRUCCIONES: Complete este formulario si desea designar temporalmente a un cuidador para su hijo por un período de hasta seis meses. Este documento otorga al cuidador la autoridad para tomar decisiones educativas y médicas en nombre de su hijo. Este formulario debe ser firmado por ambos, el padre/madre/tutor y el cuidador, y debe ser notariado.

1. INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre completo: _____ Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

2. INFORMACIÓN DEL MENOR

Nombre completo del menor: _____ Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____ Dirección actual (si es diferente de la del padre/madre/tutor) _____

3. INFORMACIÓN DEL CUIDADOR DESIGNADO

Nombre completo del cuidador: _____ Dirección: _____
_____ Ciudad: _____ Estado: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
Relación con el menor: _____

4. AUTORIZACIÓN Y ALCANCE DE LA DESIGNACIÓN

El cuidador está autorizado para: (Marque todas las que correspondan)

Inscribir al menor en la escuela y tomar decisiones educativas. Autorizar atención médica, incluyendo tratamientos de emergencia. Firmar formularios escolares y médicos necesarios. Actuar en nombre del menor en situaciones de bienestar infantil. Otros:

5. DURACIÓN DE LA DESIGNACIÓN

Este nombramiento será válido desde la fecha: //____ hasta la fecha: //____. (Maximum: 6 meses desde la fecha de inicio.)

6. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio que soy el padre/madre/tutor legal del menor mencionado anteriormente y que voluntariamente designo a _____ como su cuidador temporal durante el período especificado.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: //____

7. ACEPTACIÓN DEL CUIDADOR DESIGNADO

Yo, _____, acepto la responsabilidad de actuar como cuidador temporal del menor mencionado anteriormente y de cumplir con las responsabilidades establecidas en este documento.

Firma del cuidador: _____ Fecha: // _____

8. NOTARIZACIÓN (REQUERIDA)

Estado de _____ Condado de _____

En este día ____ de _____ del año _____, ante mí, un Notario Público en y para el estado y condado mencionados, comparecieron personalmente _____ y _____, quienes firmaron este documento en mi presencia y declararon bajo juramento que la información aquí contenida es verdadera y correcta.

Firma del Notario: _____

Sello Notarial:
