



FOR OFFICE USE ONLY

Student # _____

School: _____

Caregiver Authorization Form

This form is intended to address the McKinney-Vento Act (42 U.S.C. 11431 etseq) requirement that a child **lacking a fixed, regular or adequate nighttime residence** have access to education and other services for which they are eligible. The McKinney-Vento Act states specifically that barriers to enrollment must be removed. In some cases, a child who is displaced may not be able to reside with his/her parent or guardian; however, this fact does not nullify the child's right to receive a free, appropriate public education.

Instructions:

Complete this form for a child presenting himself/herself for enrollment while not in the physical custody of a parent or guardian, or an adult presenting himself/herself as parent/legal guardian and is unable to provide proof of relationship to the child.

I am 18 years of age or older and have agreed to fulfill the role of caregiver for the minor named below who lives in my home.

1. Name of minor: _____
2. Minor's date of birth: _____
3. My name (adult giving authorization): _____
4. My relationship to minor: _____
5. My home address: _____
6. Check one or more (for example, if one parent was advised and the other could not be located):
 I have advised the parent(s) or other person(s) having legal custody of the minor as to my intent to authorize medical care and have received no objection.
 I am unable to contact the parent(s) or legal guardian(s) at this time to notify them of my intended authorization.
 I am the parent or legal guardian of the minor, but am unable to provide legal documentation to support this claim.
7. My date of birth: _____
8. My state driver's license or identification card number: _____

I declare under penalty of perjury under the laws of the state of Arizona that the foregoing information is true and correct.

SIGNATURE: _____ DATE: _____

NOTICE

This declaration does not affect the rights of the minor's parents or legal guardian **regarding the care, custody, and control of the minor, and does not mean that the caregiver has legal custody of the minor.**

Adapted from materials produced by the California Department of Education.



SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Student #

School:

Formulario de Autorización del Proveedor de Cuidado

Este formulario tiene como propósito abordar el requisito del Acta McKinney-Vento (42 U.S.C. 11431 etseq) que un niño(a) que **carece de una residencia fija, regular o adecuada durante la noche** tenga acceso a la educación y otros servicios por los cuales es elegible. El Acta McKinney-Vento declara específicamente que barreras a la inscripción deben ser removidas. En algunos casos, pudiese ser que un niño(a) que carece de hogar no pueda residir con su padre o guardián; sin embargo, este hecho no anula el derecho del niño(a) de recibir una educación pública gratuita y apropiada.

Instrucciones:

Complete este formulario para un niño(a) presentándose a sí mismo para inscripción mientras no está en la custodia física de un padre o guardián, o un adulto presentándose a sí mismo como padre/guardián legal que no puede de proveer prueba de su relación al niño(a).

Tengo más de 18 años y estoy de acuerdo con cumplir con el papel de proveedor de cuidado para el menor nombrado abajo quien reside en mi casa.

1. Nombre del menor: _____

2. Fecha de nacimiento del menor: _____

3. Mi nombre (adulto dando autorización): _____

4. Mi relación al menor: _____

5. Mi dirección: _____

6. Marque una o más (por ejemplo, si un padre fue notificado y el otro no pudo ser localizado):

He notificado al padre(s) u otra(s) persona(s) con custodia legal del menor en cuanto a mi intención de autorizar cuidado médico y no he recibido ninguna objeción.

No he podido contactar al padre(s) o guardián(es) legal en este momento para notificarles de mi autorización planeada.

Yo soy el padre o guardián legal del menor, pero no puedo proveer documentación legal para apoyar esta declaración.

7. Mi fecha de nacimiento: _____

8. Mi número de licencia de conducir estatal o de tarjeta de identificación: _____

Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Arizona que la información precedente es verdadera y correcta.

FIRMA: _____ FECHA: _____

AVISO

Esta declaración no afecta los derechos de los padres o del guardián legal del menor **en relación con el cuidado, la custodia y el control del menor y no significa que el proveedor de cuidado tenga custodia legal del menor.**

Adaptado de materiales producidos por el Departamento de Educación de California.