



I, _____, residing at _____,

do hereby appoint _____,

residing at _____, as my agent and

representative for the purpose of caring for my child(ren):

_____ DOB: _____

_____ DOB: _____

_____ DOB: _____

Beginning _____,

can obtain the following services for the above named child(ren);

____(1.) Medical care, recommended by a licensed physician/dentist.

____(2.) School enrollment.

____(3.) Travel: In and out of the State of _____.

____(4.) Travel out of the United States of America.

I/We certify that the above statement was given freely and willingly and that said statement is only valid during the next _____ months, at which time said statement is void, unless renewed; and can be null and void at any time during the 12 month period, at the request of the petitioner.

Thank you,

signature of parent

signature of agent

State of TEXAS County of TARRANT

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME, A NOTARY PUBLIC IN AND FOR TARRANT COUNTY, TEXAS

THIS _____ DAY OF _____ 20__



Yo, _____, domiciliado en _____,
por la presente designo a _____,
domiciliado en _____, como mi agente y representante
con el propósito de cuidar de mi hijo(s):

_____ FDN: _____

_____ FDN: _____

_____ FDN: _____

A partir de _____,

puede obtener los siguientes servicios para los niños mencionados arriba:

- ____(1.) cuidado médico, recomendado por un médico/dentista titulado.
- ____(2.) inscripción en una escuela.
- ____(3.) viaje: dentro y fuera del estado de _____.
- ____(4.) viaje fuera de los Estados Unidos de América.

Yo/nosotros certifico que la declaración de arriba fue dada libre y voluntariamente y que dicha declaración sólo es válida durante los siguientes _____ meses, después de los cuales dicha declaración queda nula a no ser que se renueve; y que puede ser anulada y cancelada en cualquier momento durante el período de 12 meses, a pedido del solicitante.

Gracias,

firma del padre

firma de agente

Estado de TEXAS
Condado de TARRANT

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME, A NOTARY PUBLIC IN AND FOR
TARRANT COUNTY, TEXAS

THIS _____ DAY OF _____ 20__
