

POWER OF ATTORNEY FOR CARE OF A MINOR CHILD

Use of this form is authorized by T.C.A. § 34-6-301 et seq. Completion of this form, along with the proper signatures, is sufficient to authorize enrollment of a minor in school and to authorize medical treatment. However, a school district may require additional documentation/information as permitted by this section of Tennessee law before enrolling a child in school or any extracurricular activities. Please print clearly.

Part I: To be filled out and/or initialed by parent(s)/legal guardian(s).

1. Minor Child's Name _____

2. Mother/Legal Guardian's Name & Address _____

3. Father/Legal Guardian's Name & Address _____

4. Caregiver's Name & Address _____

5. (____) Both parents are living, have legal custody of the minor child and have signed this document;

OR

(____) One parent is deceased;

OR

(____) One parent has legal custody of the minor child and both parents have signed this document and consent to the appointment of the caregiver;

OR

(____) One parent has legal custody of the minor child, and has sent by Certified Mail, Return Receipt requested, to the other parent at last known address, a copy of this document and a notice of the provisions in § 34-6-305; or the non-custodial parent has not consented to the appointment and consent cannot be obtained because _____.

6. Temporary care-giving authority regarding the minor child is being given to the caregiver because of the following type of hardship (check at least one):

☐ the serious illness or incarceration of a parent or legal guardian;

☐ the physical or mental condition of the parent or legal guardian or the child is such that care and supervision of the child cannot be provided;

☐ the loss or uninhabitability of the child's home as a result of a natural disaster;

☐ the need for medical or mental health treatment (including substance abuse treatment) by the parent or legal guardian; or,

☐ other (please describe) _____

_____.

7. ☐ I/We the undersigned, authorize the named caregiver to do one or more of the following:

☐ enroll the child in school and extracurricular activities (including but not limited to Boy Scouts, Boys & Girls Club),

☐ obtain medical, dental, and mental health treatment for the child, and

☐ provide for the child's food, lodging, housing, recreation and travel.

☐ I/We grant the following additional power to the named caregiver: _____

_____.

8. ☐ I/We understand that this document does not provide legal custody to the caregiver. If at any time I/we disagree with a decision of the named caregiver or choose to make any healthcare or educational decisions for my/our child, I/we must revoke the power of attorney, in writing, and provide written documentation to the health care provider and the local education agency (i.e., school).

9. ☐ I/We understand that this document may be terminated in another written document signed by either parent with legal custody or by any order of a

court with competent jurisdiction.

Part II: To be initialed by caregiver.

10. (____) I understand that this document, properly executed, gives me the right to enroll the minor child in the local education agency serving the area where I reside.

11. (____) I understand that this document does not provide me with legal custody.

12. (____) I understand that, prior to enrollment, the local education agency may require documentation of the minor child's residence with a caregiver and/or documentation or other verification of the validity of the stated hardship.

13. (____) I understand that, except where limited by federal law, I shall be assigned the rights, duties, and responsibilities that would otherwise be assigned to the parent, legal guardian or legal custodian pursuant to Tennessee Code Annotated Title 49.

14. (____) I understand that, if the minor child ceases to reside with me, I am required by law to notify any person, school or health care provider to whom I have given this document.

Part III: To be initialed by parent(s) and caregiver.

15. (____) (____) We understand that, by accepting the power of attorney, if we enroll a student in a school system while fraudulently representing the child's current residence or the parents' hardship or circumstances for using the power of attorney, either or both of us is liable for restitution to the school district for an amount equal to the per pupil expenditure for the district in which the student is fraudulently enrolled. Restitution shall be cumulative for each year the child has been fraudulently enrolled in the system and may include costs and fees related to litigation.

I/We declare under penalty of perjury under the laws of the State of Tennessee that the foregoing is true and correct.

STATE OF _____)

COUNTY OF _____)

_____ Date: _____

Mother/Legal Guardian

The Mother/Legal Guardian, _____, personally appeared
before me this ____ day of _____, 20__.

NOTARY PUBLIC

My commission expires: _____

STATE OF _____)

COUNTY OF _____)

_____ Date: _____

Father/Legal Guardian

The Father/Legal Guardian, _____, personally appeared
before me this ____ day of _____, 20__.

NOTARY PUBLIC

My commission expires: _____

STATE OF _____)

COUNTY OF _____)

_____ Date: _____

Caregiver

The Caregiver, _____, personally appeared before me this
____ day of _____, 20__.

NOTARY PUBLIC

My commission expires: _____

In lieu of a notary, pursuant to Tennessee Code Annotated § 34-6-302, the Legal Guardian(s) may complete the following acknowledgement by two witnesses.

The Legal Guardian(s) signed or acknowledged signing this document in my presence and, based upon personal observation, appears to be emotionally and mentally competent to complete this Power of Attorney for Care of a Minor Child form. Two witnesses must sign and date their signatures concurrently (at the same time) and in each other's presence.

(Signature of Witness #1) (Date)

(Signature of Witness #2) (Date)

NOTICE TO THE LOCAL EDUCATION AGENCY AND/OR HEALTH CARE PROVIDER:

Pursuant to T.C.A. § 34-6-308, no person, school official or health care provider who acts in good faith reliance on a power of attorney for care of a minor child to enroll the child in school or to provide medical, dental or mental health care, without actual knowledge of facts contrary to those authorized, is subject to criminal or civil liability to any person, or is subject to professional disciplinary action for such reliance. This section shall apply even if medical, dental, or mental health care is provided to a minor child or the child is enrolled in a school in contravention of the wishes of the parent with legal custody of the minor child, as long as the person, school official or health care provider has been provided a copy of an appropriately executed power of attorney for care of a minor child, and has not been provided written documentation that the parent has revoked the power of attorney for care of a minor child.

Additionally, pursuant to T.C.A. § 34-6-310, a person who relies on the power of attorney for care of a minor child has no obligation to make any further inquiry or investigation. Nothing in this part shall relieve any individual from liability for violations of other provisions of law.

PODER NOTARIAL PARA EL CUIDADO DE UN MENOR DE EDAD

El uso de este formulario está autorizado por el T.C.A. § 34-6-301 y siguientes. Completar este formulario, junto con las firmas correspondientes, es suficiente para autorizar la matriculación de un menor en la escuela y para autorizar el tratamiento médico. Sin embargo, un distrito escolar puede requerir documentación o información adicional, según lo permita esta sección de la ley de Tennessee, antes de matricular a un menor en la escuela o en cualquier actividad extracurricular. Por favor, escriba con letra clara.

Parte I: Para ser completada y/o rubricada por el/los padre(s)/tutor(es) legal(es).

1. Nombre del menor _____

2. Nombre y dirección de la madre/tutor legal _____

3. Nombre y dirección del padre/tutor legal _____

4. Nombre y dirección del cuidador _____

5. (____) Ambos padres viven, tienen la custodia legal del menor y han firmado este documento;

O

(____) Uno de los padres ha fallecido;

O

(____) Uno de los padres tiene la custodia legal del menor y ambos padres han firmado este documento y consienten el nombramiento del cuidador;

O

(____) Uno de los padres tiene la custodia legal del menor y ha enviado por correo certificado con acuse de recibo al otro padre, a su última dirección conocida, una copia de este documento y un aviso de las disposiciones del § 34-6-305; o

el padre sin custodia no ha dado su consentimiento para el nombramiento y no se puede obtener el consentimiento porque _____.

6. Se otorga al cuidador la autoridad temporal para el cuidado del menor debido a las siguientes dificultades (marque al menos una):

(____) enfermedad grave o encarcelamiento de uno de los padres o tutor legal;

(____) la condición física o mental del padre, madre o tutor legal o del menor es tal que no se puede proporcionar cuidado y supervisión al menor;

(____) la pérdida o inhabilitación del hogar del menor como resultado de un desastre natural;

(____) la necesidad de tratamiento médico o de salud mental (incluido el tratamiento por abuso de sustancias) por parte del padre, madre o tutor legal; o

(____) otra (por favor, describa) _____

7. (____) Yo/Nosotros, los abajo firmantes, autorizamos al cuidador designado a realizar una o más de las siguientes acciones:

(____) inscribir al niño en la escuela y en actividades extracurriculares (incluyendo, entre otras, los Boy Scouts y el Boys & Girls Club);

(____) obtener tratamiento médico, dental y de salud mental para el niño;

y

(____) cubrir su alimentación, alojamiento, vivienda, recreación y viajes.

(____) Otorgo/Otorgamos el siguiente poder adicional al cuidador designado: _____

8. (____) Entiendo/Entendemos que este documento no otorga la custodia legal al cuidador. Si en algún momento no estoy/estamos de acuerdo con una decisión del cuidador designado o decidimos tomar decisiones sobre la atención médica o la educación de mi/nuestro/a hijo/a, debo/debemos revocar el poder notarial por escrito y proporcionar documentación escrita al proveedor de atención médica y a la agencia educativa local (es decir, la escuela).

9. (____) Entiendo/Entendemos que este documento puede ser rescindido mediante otro documento escrito firmado por cualquiera de los padres con custodia legal o por cualquier orden de un tribunal con jurisdicción competente.

Parte II: Iniciales del cuidador.

10. (____) Entiendo que este documento, debidamente firmado, me otorga el derecho a inscribir al/a la hijo/a menor en la agencia educativa local que atiende el área donde resido.

11. (____) Entiendo que este documento no me otorga la custodia legal.

12. (____) Entiendo que, antes de la inscripción, la agencia educativa local puede exigir documentación que acredite la residencia del menor con un cuidador y/o documentación u otra verificación de la validez de la dificultad declarada.

13. (____) Entiendo que, salvo que lo limite la ley federal, se me asignarán

los derechos, deberes y responsabilidades que de otro modo se asignarían al padre, madre, tutor legal o custodio legal, de conformidad con el Título 49 del Código Anotado de Tennessee.

14. (____) Entiendo que, si el menor deja de residir conmigo, estoy obligado por ley a notificar a cualquier persona, escuela o proveedor de atención médica a quien haya entregado este documento.

Parte III: Firma de los padres y el tutor.

15. (____) (____) Entendemos que, al aceptar el poder notarial, si inscribimos a un estudiante en un sistema escolar alegando fraudulentamente su residencia actual o las dificultades o circunstancias de los padres para usar el poder notarial, cualquiera de nosotros o ambos somos responsables de restituir al distrito escolar una cantidad equivalente al gasto por alumno del distrito en el que el estudiante está inscrito fraudulentamente. La restitución será acumulativa por cada año que el estudiante haya estado inscrito fraudulentamente en el sistema y podrá incluir los costos y honorarios relacionados con el litigio.

Declaro/Declaramos bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del Estado de Tennessee, que lo anterior es verdadero y correcto.

ESTADO DE _____) CONDADO DE _____)

_____. Fecha: _____

Madre/Tutora Legal

La Madre/Tutora Legal, _____, compareció personalmente
ante mí este ____ día de _____, 20____.

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión vence: _____

ESTADO DE _____) CONDADO DE _____)

_____. Fecha: _____

Padre/Tutor Legal

El Padre/Tutor Legal, _____, compareció personalmente
ante mí este ____ día de _____, 20____.

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión vence: _____

ESTADO DE _____) CONDADO DE _____)

_____. Fecha: _____

Cuidador/a

El/La cuidador/a, _____, compareció personalmente ante mí este
_____ día de _____, 20 ____.

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión vence: _____

En lugar de un notario, de conformidad con el Código Anotado de Tennessee § 34-6-302, el/los tutor(es) legal(es) puede(n) completar el siguiente reconocimiento mediante dos testigos.

El/Los tutor(es) legal(es) firmó(n) o reconoció(n) haber firmado este documento en mi presencia y, según mi observación personal, parece(n) estar emocional y mentalmente capacitado(s) para completar este formulario de Poder Notarial para el Cuidado de un Menor. Dos testigos deben firmar y fechar sus firmas simultáneamente (al mismo tiempo) y en presencia del otro.

(Firma del Testigo n.º 1) (Fecha)

(Firma del Testigo n.º 2) (Fecha)

AVISO A LA AGENCIA EDUCATIVA LOCAL Y/O AL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA:

De conformidad con el T.C.A. § 34-6-308, ninguna persona, funcionario escolar o proveedor de atención médica que actúe de buena fe basándose en un poder notarial para el cuidado de un menor de edad para matricularlo en la escuela o para brindarle atención médica, dental o de salud mental, sin conocimiento real de hechos contrarios a los autorizados, estará sujeto a responsabilidad penal o civil ante ninguna persona, ni a medidas disciplinarias profesionales por dicha confianza. Esta sección se aplicará incluso si se proporciona atención médica, dental o de salud mental a un menor de edad, o si el menor está matriculado en una escuela en contravención de la voluntad del padre o la madre con la custodia legal del menor, siempre que la persona, el funcionario escolar o el profesional de la salud haya recibido una copia de un poder notarial debidamente otorgado para el cuidado del menor y no haya recibido documentación escrita que acredite la revocación del poder notarial para el cuidado del menor.

Además, de conformidad con el T.C.A. § 34-6-310, una persona que se basa en un poder notarial para el cuidado de un menor no tiene la obligación de realizar ninguna otra investigación. Nada de lo dispuesto en esta sección eximirá a ninguna persona de responsabilidad por infracciones de otras disposiciones legales.