

SAN MATEO 聯合高中學區

家長/監護人授權

RE: 看護者



I _____, 是 _____ 的家長/法院指派監護人
家長/監護人姓名 學生姓名

, 該學生就讀於 San Mateo 聯合高中學區, 因為他/她一整年中每週七天都跟 _____, 授權看護者同住。
看護者姓名

我在此授權以下事項 是 否 [] []

San Mateo 聯合高中學區可以釋出我小孩的就學成績給

(看護者姓名) _____, 包括所有學業成績以及/或測驗與任何紀律紀錄。這個釋出讓看護者代表我出席有關我小孩的任何會議。

姓名縮寫 _____

我在此授權以下事項: 是 否 [] []

(看護者姓名) _____ 可以代表我參與有關我小孩特殊教育的各項事宜。

姓名縮寫 _____

我在此授權以下事項: 是 [否] []

(看護者姓名) _____ 可以針對 San Mateo 聯合高中學區要求的學校活動或校外參觀簽署同意書以及/或進行免責協議。
家長簽名 _____ 日期 _____

家長/法院指派監護人地址

_____ 地址 市 州 郵遞區號

_____ 住家電話 公司電話 手機號碼

State of California

County Of _____

On _____ before me, _____
Date Here Insert Name and Title of the Officer

Personally appeared _____
Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature _____ Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

說明

注意事項:

1. 此份聲明並不影響未成年者的父母或法定監護人在照顧、監護以及控制未成年者的權利，也不代表看護者有未成年者的法定監護權。
2. 信任此份授權書的人沒有義務要求進一步詢問或調查。
3. 這份授權書從執行日起，有效期間為一年。

額外資訊:

給看護者:

1. 第五項「合格的親戚」為配偶、父母、繼父母、兄弟、姐妹、繼兄弟、繼姐妹、同父異母或同母異父兄弟姐妹、叔伯、姑姨、姪子女、外甥子女、第一表親或任何「祖」輩或「曾祖」輩、或符合上述條件人的配偶，即使婚姻關係因為死亡或分手結束。
2. 如果你不是親戚或目前不是擁有執照的寄養家庭父母，法律可以要求你取得寄養家庭執照，以便照護未成年者。如果你有任何問題，請與地方社會服務部門連絡。
3. 如果未成年者不再跟你同住，你要通知授權的學校、醫生或其他醫療服務人員。
4. 如果你沒有第八項要求的資料 (加州駕照或身分證)，提供其它型式的證件，像你的社會安全號碼或 Medi-Cal 號碼。

給學校人員

1. 教育法規第 48204 條明定此份授權書具備決定未成年者住處的足夠基礎，不需要要求監護令，除非學區根據事實決定未成年者沒有跟看護者同住。
2. 學區可以要求額外合理的證據，證明看護者居住在第四項明定的住址。

給醫生和醫療服務計畫:

1. 任何人相信並根據看護者授權的授權書提供醫療或牙齒看護，卻不知道與授權書所列內容不符的事實，不會有刑法或民法的責任，其專業也不會受到挑戰。該表格的申請項目要完整填寫才值得相信。
2. 此授權書不授予健保類型的相關性。