

**Poder legal para el cuidado de un menor**

Dese a conocer por toda persona que yo, \_\_\_\_\_, con residencia en \_\_\_\_\_, Dakota del Sur soy el padre/la madre con custodia de

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Como tal, por medio del presente señalo como mi representante legal de hecho y doy mi autoridad completa y poder a \_\_\_\_\_, para que actue en mi nombre y lugar, al hacer y desenvolverse en cada acto necesario para brindar cuidado físico, la custodia, y el control de mi(s) hijo(s) tal como yo lo hiciera como padre o madre legal con custodia al estar presente incluyendo los siguientes actos:

- Autorizo     No autorizo      Buscar y autorizar cuidado medico necesario
- Autorizo     No autorizo      Inscribir y matricular a mis hijos en la escuela; tener acceso a los expedientes escolares; recibir notificaciones de emergencias, actividades escolares, y todas otras situaciones; a ir a las conferencias con maestros; a autorizar o no que otros adultos contacten a mi hijo en la escuela
- Autorizo     No autorizo      Buscar tratamiento de salud mental conforme sea necesario con un terapeuta con licencia o consejero y a tener acceso a los expedientes de la terapia

A menos que yo lo revoque o enmiende, este Poder legal entra en vigor

A partir de mi detención o remoción de los Estados Unidos  
 DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    O de manera indefinida hasta que  
 yo lo revoque.

A menos que yo lo revoque o enmiende, este Poder legal será aceptado y se basara en el cualquier persona ante quien sea presentado durante el periodo de tiempo arriba descrito.

CON FECHA del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o madre con la custodia

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o madre con la custodia

\_\_\_\_\_  
Direccion

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado ZIP

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR )

:SS

CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

Suscrito y jurado en mi presencia este \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ por  
\_\_\_\_\_.

SELLO

\_\_\_\_\_  
Notario Publico- Estado de Dakota del Sur  
Mi encargo termina: