

POWER OF ATTORNEY

STATE OF TEXAS

KNOW ALL BY THESE PRESENTS:

COUNTY OF _____

That I, _____ of _____
Parent/Guardian Street Address

_____ have made, constituted and appointed
City State Zip

And by these presents do make, constitute and appoint _____
Name of Custodian

of _____
Street Address City State Zip

As my true and lawful attorney-in-fact for me and in my name, place and stead to take any and all actions and exercise any and all powers that I could take or exercise for the purpose of my child _____.
Student

(hereinafter "the student") attendance in _____ School District as set forth below and that such attorney-in-fact shall deem proper or advisable, giving and granting unto such attorney-in-fact full and complete power and authority to do and perform all acts and powers to be done as set forth below on behalf of my child as I could do if personally present.

The following acts and powers are granted by this power of attorney:

1. To receive and discuss the student's class work with appropriate District personnel.
2. To examine and receive copies of the student's _____
School District records and report cards.
3. To give parental permission for the student's participation in various activities such as, but not limited to, field trips and team travel.
4. To be notified concerning medical problems and to give consent for the care and treatment of the student.
5. To be notified and consulted concerning the student's attendance and tardiness.
6. To give permission for any disciplinary actions involving the students by District personnel.
7. To perform any other duties, responsibilities, and privileges normally afforded to the parent(s) of students in the District.

Signed this _____ day of _____, 20_____

Signature of Affiant

Typed or Printed Name of Affiant

Signature of Parent

Typed or Printed Name of Parent

I hereby ratify and confirm whatever such attorney-in-fact shall and may do by virtue here on behalf of my child. I agree and represent those dealing with my said attorney-in-fact that this Power of Attorney may be voluntarily revoked in writing. A copy of the written revocation will be delivered to _____ School District within five calendar days of revocation.

Admissions and Attendance

FD (R)

e-form B

I declare that all powers herein given to my said attorney-in-fact shall be exercisable by my said attorney-in-fact on my behalf as limited to the period of the _____ academic year.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hands this _____ day of _____, 20_____.

STATE OF TEXAS

COUNTY OF _____

BEFORE ME, the undersigned authority, on this day personally appeared _____

_____, known to be the person whose name is subscribed to the

foregoing instrument and acknowledge to me that _____

executed the same for the purposes and considerations therein expressed.

GIVEN under my hand and seal of office on this the _____ day of _____, 20_____.

Notary Public in and for the State of _____ My commission expires:

PODER NOTARIAL

ESTADO DE TEXAS QUE SEA DEL CONOCIMIENTO DE LOS PRESENTES:

CONDADO DE _____

Que yo, _____ con domicilio _____
Padre/Tutor Calle y Número
he hecho, constituido y designado
Ciudad Estado Código postal

Y por medio de los presentes hago, constituyo y designo a _____
Tutor Designado

con domicilio en _____
Calle y Número Ciudad Estado Código postal

Como mi tutor legal y verdadero para mi causa y en mi nombre pongo y cedo lugar a dicha persona para tomar cualquier y toda acción, y ejercer cualquier y todos los poderes que yo pueda tomar o ejercer en favor de mi hijo/a _____
Nombre del estudiante

(en lo sucesivo "el estudiante") que asiste al Distrito Escolar de _____ como ya es establecido más adelante y que dicho tutor considerará apropiado o aconsejable, doy y otorgo a dicho tutor total y absoluto poder y autoridad para hacer y llevar a cabo todos las acciones y poderes que se deban tomar como las que se mencionan más adelante en favor de mi hijo/a como lo hiciera yo si estuviera personalmente presente.

Las siguientes acciones y poderes son otorgados por medio de este Poder Notarial:

- 1. Recibir y discutir cualquier trabajo escolar del estudiante con personal adecuado del Distrito.
2. Examinar y recibir copias de récords y boletas del estudiante, pertenecientes sólo al Distrito Escolar de _____.
3. Para dar autorización paternal para la participación del estudiante en varias actividades tales como, pero no limitadas a, paseos escolares y viajes de equipos.
4. Para ser notificado concerniente a problemas médicos y dar consentimiento para el cuidado o tratamiento médico del estudiante.
5. Para ser notificado y consultado concerniente a la asistencia y puntualidad del estudiante.
6. Para dar autorización para cualquier acción disciplinaria al estudiante por parte de personal adecuado del distrito.
7. Para ejecutar cualquier otra responsabilidad y privilegios generalmente permitidos sólo a padres de estudiantes del Distrito.

Admissions and Attendance

FD (R)

e-form B

Firmado este día _____ del mes de _____, de 20_____

Firma del Tutor Asignado

Nombre impreso del Tutor Asignado

Firma del Padre

Nombre del Padre

Por medio de este documento ratifico y confirmo que tal Tutor asignado puede actuar en virtud y en favor de mi hijo/a. Estoy de acuerdo y represento a aquéllos que traten con mi Tutor asignado que este poder notarial puede ser voluntariamente revocado por escrito. Una copia de la revocación escrita será enviada al Distrito Escolar de _____ dentro de cinco días hábiles de la revocación.

Declaro que todos los poderes otorgados a mi Tutor Asignado deberán ser ejecutados por él mismo/a en mi representación y serán limitados al periodo del año escolar _____.

POR TAL TESTIFICO QUE, he puesto mis manos en este documento el día _____ del mes _____ de, 20_____.

ESTADO DE TEXAS

CONDADO DE _____

ANTE MÍ, la suscrita autoridad, apareció personalmente este día _____

_____, siendo conocida como la persona cuyo nombre es

subscrito en el previo documento y reconociendo ante mí que _____

ha ejecutado lo mismo para los propósitos y consideraciones allí expresadas.

OTORGADO bajo mi cuidado y sello de oficio este día _____ del mes de _____ de 20_____.

Notario Público en y para el estado de _____

Mi licencia vence el: