

Poder legal

(A ser completado por el padre/tutor legal. Un formulario por estudiante.)

Este formulario se utiliza para que el padre/tutor legal otorgue derechos educativos a un residente de Dickinson ISD. Este formulario debe ser completado por el padre/tutor legal de cada estudiante. Este formulario DEBE estar certificado ante notario antes de enviarlo a Dickinson ISD.

I, _____, con domicilio en _____,
(Padre/Tutor Legal) (Dirección: Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

_____ por la presente concedo a _____,
(Número de teléfono) (Nombre del tutor adulto)

_____, quien reside en _____,
(Relación) (Dirección: Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

_____ otorga los siguientes derechos con respecto a:
(Número telefónico)

Nombre del estudiante	Edad	Grado	Campus

La duración de este Poder es por el **2026-2027** año escolar. Durante este período, el adulto mencionado anteriormente tendrá los derechos y obligaciones que sean necesarios para permitir que mi hijo reciba una educación adecuada, que incluye:

1. El deber de cuidado, control, protección y disciplina razonable del niño;
2. El poder de dar consentimiento para tratamiento médico y quirúrgico durante cualquier emergencia que implique un peligro inmediato para la salud y seguridad del niño;
3. El derecho a consultar con los funcionarios escolares sobre el bienestar y el estado educativo del niño, incluidas las actividades escolares, y a tomar decisiones de importancia educativa para el niño, asistir a actividades escolares, acceder a registros educativos, recibir cualquier tipo de notificación de los funcionarios escolares que de otro modo me serían proporcionadas, a ser designado en cualquier registro como una persona a ser notificada en caso de emergencia con respecto al niño.

Este formulario debe estar firmado en presencia de Notario y sellado por éste.

Se requiere una copia de los siguientes documentos al enviar esta solicitud notariada completa al Edificio Administrativo de Dickinson ISD, 2218 FM 517 East, Dickinson, Texas 77539.

- Identificación con foto emitida por el gobierno de los padres
- Acta de Nacimiento o documentación legal que acredite la tutela

ADVERTENCIA: Falsificar información en este formulario es una violación de la ley (Código Penal de Texas 37.10 y Proyecto de Ley del Senado 1, Código de Educación 25.001). También entiendo que DISD se reserva el derecho de investigar reclamos de residencia según las pautas administrativas de DISD según lo permitido por el Código de Educación de Texas y puede realizar una visita domiciliaria para verificar la ocupación real. Los estudiantes están sujetos a retiro inmediato si se falsifica la residencia. Entiendo que esto no es una concesión de tutela legal, que sólo un tribunal puede otorgar.

PROCESO DE DAR UN TÍTULO: Aceptó proporcionar notificación de cambio de dirección al campus cuando tal ocurra. Por la presente certifico que la información contenida en este documento es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que enviar este formulario con información falsa puede constituir una violación de la Sección 37.10 del Código Penal de Texas.

Firma del padre/tutor legal

Este Poder fue firmado ante mí por _____ en este _____
(Nombre del padre/tutor legal)

día de _____, 20_____.
(Nombre del padre)

DISD Verificado	Empleado:	Fecha :
-----------------	-----------	------------

Firma de Notario y Sello de Notario

Distrito Escolar Independiente de Dickinson
2218 FM 517 Este
Dickinson, Texas 77539
(281) 229-6000

Aceptación del cuidado de custodia de un menor
(Para ser completado por el residente de Dickinson ISD).

Este formulario se utiliza para un estudiante que vive con alguien que no sea su padre/tutor legal. El padre/tutor legal otorga derechos educativos al residente de Dickinson ISD. Debe haber un poder para cada menor que se enumera a continuación.

Residente de DISD que acepta el cuidado de custodia de un menor: _____

Dirección _____ Teléfono _____

Relación con el(los) estudiante(s): _____

¿Razón por la cual el(los) estudiante(s) reside(n) con el residente mencionado arriba? _____

Este documento se aplica a los siguientes estudiantes menores de edad:

Nombre de los estudiantes	Número de identificación	Grado	Campus

Este formulario debe estar firmado en presencia de Notario y sellado por éste.

Se requiere una copia de los siguientes documentos al enviar esta solicitud notariada completa al Edificio Administrativo de Dickinson ISD, 2218 FM 517 East, Dickinson, Texas 77539.

- Identificación con foto emitida por el gobierno del residente
- Factura de servicios públicos actual del residente que muestre la dirección del servicio: gas, agua o electricidad (no se aceptarán avisos de desconexión)
- Declaración de arrendamiento, hipoteca o impuesto a la propiedad actual del residente que muestre la dirección de la propiedad

ADVERTENCIA: Falsificar información en este formulario es una violación de la ley (Código Penal de Texas 37.10 y Proyecto de Ley del Senado 1, Código de Educación 25.001). También entiendo que DISD se reserva el derecho de investigar reclamos de residencia según las pautas administrativas de DISD según lo permitido por el Código de Educación de Texas y puede realizar una visita domiciliaria para verificar la ocupación real. Los estudiantes están sujetos a retiro inmediato si se falsifica la residencia. Entiendo que esto no es una concesión de tutela legal, que sólo un tribunal puede otorgar.

PROCESO DE DAR UN TÍTULO: Aceptó proporcionar notificación de cambio de dirección al campus cuando tal ocurra. Por la presente certifico que la información contenida en este documento es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que enviar este formulario con información falsa puede constituir una violación de la Sección 37.10 del Código Penal de Texas.

Firma del Residente

Esta Aceptación de Cuidado de Custodia fue firmada ante mí por _____ en
(Nombre del residente)

este _____ día de _____, 20 _____.

DISD Verificado	Empleado:	Fecha:
-----------------	-----------	--------

Firma de Notario y Sello de Notario