

Distrito Escolar Independiente de Leander

E

CARTA DE SOLICITUD DE PODER

Fecha _____

Estimado Padre / Representante Legal:

Entiendo que usted desea que su niño(a) resida con un adulto que no es su padre o madre, su representante legal o el tutor asignado por el estado y que asista a la escuela en el Distrito Escolar Independiente de Leander. En este sentido, el Distrito requiere que sea otorgado un poder que clarifique quién será responsable por el menor.

Un modelo de Poder se anexa a continuación. Si bien usted no tiene obligatoriamente que utilizar este modelo en específico, el mismo contiene aquellos puntos que deben ser incluidos en el Poder de acuerdo a las políticas del Distrito. Este Poder puede ser revocado en cualquier momento y el Distrito debe ser notificado dentro de los 5 días siguientes a dicha revocación. Por favor tome en cuenta que este Poder es válido solo para el año escolar en curso.

Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en llamar a la oficina del Superintendente al

_____.

Atentamente,

Firma del Representante por parte del Distrito

ADMISIONES

FD
(ANEXO)

ANEXO E

PODER

ESTADO DE TEXAS

CONDADO DE _____

CONSTE POR EL PRESENTE:

Que yo, _____ (padre / madre), domiciliado
en _____ (número y calle)

_____ (ciudad, estado, código postal) por medio
del presente designo a _____ (nombre del apoderado) para que actúe
como mi apoderado legal, en mi nombre y representación para tomar cualquier acción y
ejercer los poderes que me corresponden en lo que se refiere a mi niño(a) _____
(nombre niño), estudiante de el Distrito Escolar de _____, tal y como se especifica a
continuación.

Por medio del siguiente poder, mi apoderado podrá realizar los siguientes actos y ejercer las
siguientes facultades:

1. Recibir y discutir el trabajo que el estudiante haya hecho en clase con los correspondientes empleados del Distrito.
2. Examinar y recibir copias de los registros del Distrito Escolar de _____ del estudiante, así como las boletas de calificaciones.
3. Dar permiso para la participación del estudiante en varias actividades, tal como - pero sin limitación alguna- paseos fuera de la escuela o cualquier otro tipo de viaje estudiantil.
4. Ser notificado de cualquier problema médico y dar autorización para el cuidado y tratamiento del estudiante.
5. Ser notificado y consultado acerca de la asistencia y puntualidad del estudiante.
6. Dar autorización para que sea llevada a cabo, por parte de los empleados del Distrito, cualquier medida disciplinaria relacionada con el estudiante.
7. Para cumplir con cualquier otra tarea, responsabilidad y privilegios que son normalmente otorgados a los padres de estudiantes en el Distrito.

Por medio del presente poder ratifico y confirmo aquello que el apoderado deba o pueda realizar en nombre del estudiante de acuerdo con lo aquí establecido. Este poder puede ser revocado en cualquier momento por escrito. Copia de dicha revocación debe ser enviada al Distrito Escolar de _____ dentro de los siguientes cinco días calendario.

Declaro que todas las facultadas conferidas a mi apoderado son válidas solo durante el año escolar _____, a menos que las mismas sean revocadas por escrito antes del final del término acordado.

FD (ANEXO) - RRM

ADMISIONES

FD
(ANEXO)

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, estampo mi firma a los _____ días del mes de _____ de _____.

Padre

ESTADO DE TEXAS

CONDADO DE _____

ANTE MÍ, la autoridad abajo firmante, compareció personalmente en este día _____, reconocido(a) por mí como la persona cuyo nombre suscribe este documento y ratificó ante mí que (él) (ella) ha ejecutado el mismo con el propósito que allí se expresa.

OTORGADO bajo mi firma y sello a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma del Notario Público

FD (ANEXO) - RRM