

Board of Trustees
John Norman, President
Willie Hamilton, Clerk
Ken Cope, Member
Deborah Rex, Member
John Schouten, Member



District Administrative Office
2045 South San Jacinto Avenue
San Jacinto, C A 92583-5626
Telephone: (951) 929-7700
Fax: (951) 658-3574
web site: www.sanjacinto.k12.ca.us

Dedicated To Educational Excellence

Shari Fox, Ed.D., District Superintendent
sfox@sanjacinto.k12.ca.us

SJUSD
Autorización para que Adulto Actúe como Padre de Custodia

Yo (nosotros), _____ (y) _____ de _____
Nombre Nombre Ciudad

_____, _____, declaro(amos) que Yo (nosotros) soy (somos)
Condado Estado

El (los) padre(s) natural(es), guardián(es) legal(es) teniendo custodia legal de _____ un
Nombre del Estudiante

Menor de _____ años, nacido _____, quien reside conmigo (nosotros) en _____

Yo (nosotros) autorizo(amos) a _____, un adulto, quien reside en _____
Nombre Dirección

En la ciudad de _____, condado de _____, estado de _____ para

Actuar en mi(nuestro) nombre en asuntos escolares como, pero no limitado a, firmando verificaciones de ausencias, aprobando excursiones, reconociendo notificaciones, y firmando otras autorizaciones.

Fecha este _____, condado de _____, 20_____.

Firma del Padre o Guardián Expiración

Doctor del estudiante _____ Alergias del estudiante, si algunas _____

Doctor de padres _____ Medicinas tomadas por el estudiante _____

Especialistas escogidos _____

Padre(s) natural(es), guardián(es) legal(es) teniendo custodia legal de _____
Nombre del Estudiante

***Nota: Recomendamos que esta forma sea firmada y certificada por un notario antes de ser aceptada.