



PODER DE PROCURACION/ABOGADO

Yo, _____, por este medio nombro a _____, nacido en la fecha del _____, y que su dirección es _____, _____, Florida _____, como mi verdadero y legítimo Abogado-en-Hechos, para mí y en mi nombre, y en mi lugar, para mi niño/a, _____ (el "Niño") quien tiene la fecha de nacimiento y número de seguro social FN: _____, NSS: XXX-XX _____, ejercite, haga, consentimiento para que lleve acabo cualquier acto, derecho, poder, deber o obligación a lo que sea que yo ahora tengo o pueda adquirir el derecho legal, poder, o capacidad a ejercer, hacer, consentir a llevar acabo en conexión con, de lo surgido del, o relacionado con cualquier asunto educacional, tratamiento medico, evaluaciones psicológica, servicios de consejería, evaluaciones educacional a estudiantes excepcionales, o cualquier otras decisiones afectando el proceso educacional del Niño, que incluye, matricular a Niño en la escuela.

Yo le doy a mi dicho Abogado-en-Hechos completo poder y autoridad para hacer y llevar acabo todo y cada acto y lo que sea necesario requisito, necesario, y apropiado hacer al ejercer cualquier de los propositos en conexión con cualquiera de los poderes permitidos bajo este Poder de Procuración para el beneficio del Niño, incluyendo pero no limitandolo a completar cualquier y todo documentos de matriculación escolar y tener acceso a todos los récords educacional y información medica contenida en tales récords que conciernen al Niño.

Los derechos, poderes y autoridad de dicho Abogado-en-Hechos a ejercer cualquier y todos los poderes por este medio dado debe comenzar y poner toda la fuerza en efecto en este día ____ de _____ de 20____ y tales derechos, poderes y autoridad deberá mantenerse en efecto hasta que yo revoque dico Poder de Abogado por solicitud escrita a la Junta Escolar del Condado de Manatee, Departamento Legal en 215 Manatee Avenue West, Bradenton, Florida 34205 ó al Principal de la escuela donde asiste su Niño.

DA TESTIMONIO DE QUE, el abajofirmante ha ejecutado este Poder de Abogado en este día ____ de _____ de 20____.

TESTIGOS:

Nombre Impreso: _____

Nombre Impreso _____

CONDADO DE _____)

)

ESTADO DE _____)

El precedente instrumento fue juramentado ante mí este día ____ de _____ de 20____, por _____, quien es personalmente conocido por mí O ha proveído _____ como identificación.

(SELLO)

Nombre: _____
 NOTARIO PÚBLICO EN EL ESTADO DE La _____
 Comisión Expira: _____