

Designación del representante de los padres para la toma de decisiones educativas

Nombre del niño: _____ FDN del niño: ____/____/____

Yo, _____, soy el padre del niño anteriormente mencionado.
Nombre completo en letra de imprenta

Entiendo que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley de Educación de Personas con Discapacidades, la Ley de Educación del Estado de Nueva York y la normativa del Departamento de Educación de Nueva York, tengo el derecho de tomar decisiones educativas para mi hijo. Igualmente entiendo que puedo nombrar a otra persona voluntariamente para que actúe en mi nombre como representante de los padres y tome decisiones relacionadas con la educación de mi hijo. Igualmente entiendo que puedo revocar esta designación en cualquier momento, ya sea oralmente o por escrito, notificando al designado o a un educador en la escuela de mi hijo, o suscribiendo una designación posterior. Actualmente no existe ninguna orden judicial de ninguna jurisdicción que me prohíba realizar esta designación.

De acuerdo con la Sección 5-1551 de la Ley General de Obligaciones, designo a

_____ como representante de los padres de mi hijo menor de edad.
Nombre completo del designado

Dirección del **designado**: _____ No. apt.: _____

_____ Código postal _____
Ciudad o pueblo Estado

No. de teléfono del **designado**: Casa _____ Celular _____
Trabajo _____

Dirección del **padre**: _____ No. apt.: _____

_____ Código postal _____
Ciudad o pueblo Estado

No. de teléfono del **padre**: Casa _____ Celular _____
Trabajo _____

Fecha de inicio de la designación: _____

En caso de no ser una fecha específica, hecho que iniciará la designación: _____

Duración de la designación (no más de un año): _____

Firma del padre

Fecha

Firmado ante mí, hoy _____ de _____ de 20 ____ .

Notario público

Si el período de designación es mayor de 30 días, el formulario se debe notarizar, la información de contacto se debe rellenar en la mayor medida posible y se debe incluir el consentimiento del designado por escrito. Una designación notariada es válida hasta por un año.

Consentimiento de la persona designada como representante de los padres para la toma de decisiones educativas

Nombre del niño: _____ FDN del niño: ____ / ____ / ____

Yo, _____, consiento la designación hecha por _____ para
Nombre del designado Nombre del padre

actuar como representante de los padres del niño mencionado anteriormente para la toma de decisiones educativas.

Firma del designado

Fecha

Firmado ante mí hoy, _____ de _____ de 20 ____.