

Crosby ISD Carta Poder

Yo, _____ de _____,
Padre/Tutor Dirección

Ciudad Estado Código postal
he nombrado a _____ de _____
Nombre del Tutor Dirección

Ciudad Estado Código postal

como mi representante, con el propósito de tomar cualquier y todas las acciones y ejercer cualquier y todos los poderes, como los que están en la lista contigua, que yo pudiera tomar o ejercer si yo estuviera presente, relacionado con la asistencia a la escuela de mi hijo(a), _____, en el Distrito Escolar Independiente de Crosby, como él Estudiante o ella lo consideren propio y aconsejable.

LOS SIGUIENTES SON ACTOS Y PODERES ESPECIFICOS CONCEDIDOS POR ESTA CARTA DE PODER:

1. Recibir y discutir el trabajo de clase con personal apropiado del Distrito.
2. Examinar y recibir copias de los archivos del estudiante y tarjetas de calificación del Distrito.
3. Dar permiso de padre para la participación del estudiante en varias actividades, tales como, pero no limitadas a, viajes de excursión y otros viajes para actividades extracurriculares.
4. Ser notificado concerniente a problemas médicos y dar consentimiento para el cuidado y tratamiento del estudiante.
5. Ser notificado y consultar concerniente a la asistencia y las llegadas tardes del estudiante.
6. Representar al estudiante en cualquier acción disciplinaria iniciada por el Distrito.
7. Dar permiso, si se requiere, para acciones disciplinarias que involucran al estudiante.
8. Llevar a cabo cualquier tarea, responsabilidades, y privilegios, normalmente permitidos por los padres de estudiantes en el Distrito, incluyendo aquellos para estudiantes referidos a o que han sido atendidos por un programa del Distrito para estudiantes con discapacidad.

Mi firma abajo significa que yo acepto y estoy de acuerdo con las decisiones hechas y tomadas por mi representante en nombre de mi hijo bajo los términos de esta carta poder notariada. Esta carta poder notariada puede ser voluntariamente revocada por escrito. Si es revocada, una copia de la revocación por escrito debe ser entregada al Distrito Escolar Independiente de Crosby dentro de los siguientes cinco días calendario de la revocación.

Todos los poderes dados a mi representante bajo esta Carta de Poder notariada deben ser ejercidos en mi nombre por el período del año escolar **2024-2025**.

EN CALIDAD DE TESTIGO, Yo he to mi mano en este _____ día de _____, 20____.

Firma

ESTADO DE TEXAS, CONDADO DE HARRIS

ANTE MI, la autoridad que firma, en este día compareció personalmente, _____
conocido(a) por mi como la persona cuyo nombre es suscrito en el instrumento previo y haciéndome conocer que _____
ejecutó el mismo, para los propósitos y consideraciones ya expresadas.

DADO, conforme mi firma y sello de oficina, el _____ día de _____, 20____.

(Sello)

Notario Público en y para el Estado de Texas

Un poder notarial debe ser registrada EN EL CONDADO Tennis y una copia deberá ser presentado en el momento de la inscripción

Crosby ISD Aceptación de la Carta Poder

Yo, _____ de _____,
Residente Dirección

acepto los poderes y responsabilidades concedidos para mí en esta Carta Poder para _____ en asistencia al Distrito Escolar Independiente de Crosby, como está señalado abajo. Yo entiendo que al aceptar esta Carta Poder, yo tendré la responsabilidad y la autoridad de hacer todas las decisiones y tomar todas las acciones relacionadas a la puntualidad o asistencia del estudiante en el distrito escolar nombrado como si el estudiante fuera mi hijo(a)

YO ACEPTO LOS SIGUIENTES ACTOS Y PODERES ESPECÍFICOS CONCEDIDOS POR ESTA CARTA PODER

1. Recibir y discutir el trabajo de clase con personal apropiado del Distrito.
2. Examinar y recibir copias de los archivos del estudiante y tarjetas de calificación del Distrito.
3. Dar permiso como padre para la participación del estudiante en varias actividades, tales como, pero no limitadas, viajes de excursión y otros viajes para actividades extracurriculares.
4. Ser notificado concerniente a problemas médicos y dar consentimiento para el cuidado y tratamiento del estudiante.
5. Ser notificado y consultado concerniente a la asistencia y las llegadas tardes del estudiante.
6. Representar al estudiante en cualquier acción disciplinaria iniciada por el Distrito.
7. Dar permiso, si se requiere, para acciones disciplinarias que involucran al estudiante.
8. Llevar a cabo cualquier tarea, responsabilidades, y privilegios, normalmente permitidos por los padres de estudiantes en el Distrito, incluyendo aquellos para estudiantes referidos a o que han sido atendidos por un programa del Distrito, para estudiantes con discapacidad.

Con mi firma abajo, yo atestiguo que el estudiante nombrado en esta Carta Poder notariada reside conmigo en la dirección declarada y va a residir en la dirección durante el año escolar **2024-2025**.

Yo he sido informado que la persona que presenta información falsa en formas para matriculación en el distrito, será responsable por la máxima cuota que el Distrito escolar le cobre o la que el distrito escolar recibe del presupuesto por el mantenimiento y gastos de operaciones del estudiante, la que sea más alta, si el estudiante es matriculado en base a información falsa y no es elegible para la matriculación. Presentar información o registros falsos para la identificación de un estudiante, es una ofensa criminal bajo el Código Penal de Texas de & 37.10, y matricular a un niño bajo documentos falsos, hace a la persona responsable por los costos declarados arriba.

EN FE DE LO CUAL, juro y levanto mi mano, el _____ día de _____, 20____.

Firma

ESTADO DE TEJAS, CONDADO DE HARRIS

ANTE MI, la autoridad que firma, en este día compareció personalmente, _____ conocido(a) por mi como la persona cuyo nombre está suscrito en el instrumento previo y haciéndome conocer que _____ ejecutó el mismo, para los propósitos y consideraciones ya expresadas.

DADO, conforme mi firma y sello de oficina, el _____ día de _____, 20____.

(Sello)

Notario Público en y para el Estado de Texas

Un poder notarial debe ser registrada EN EL CONDADO de Harris y una copia deberá ser presentado en el momento de la inscripción