

**Appointment of Adult Resident in District to Act for Parent
for Purposes of Consent when Child is Living Separate and Apart**

STATE OF TEXAS {} COUNTY OF _____ {}

My name is _____ . I reside at _____
(Person With Whom Student Is Living) *(Street Address)*

(City) *(State)* *(Zip)*

This document applies to the following minor child(ren)/ward(s):

_____	_____	_____	_____
<i>(Name)</i>	<i>(Relationship)</i>	<i>(Age)</i>	<i>(Grade)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(Name)</i>	<i>(Relationship)</i>	<i>(Age)</i>	<i>(Grade)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(Name)</i>	<i>(Relationship)</i>	<i>(Age)</i>	<i>(Grade)</i>

If permission is granted by the Campus Principal, to permit the above-named minor(s) to attend the Hallsville Public Schools, I agree to be responsible in all school-related matters with the full power and authority that I might have in such matters. I agree that this power of attorney may be voluntarily revoked alone by written revocation filed with the Superintendent.

(Signature of Person with whom Student is Living) *(Date)*

Notice to Person Enrolling the Student: A person who knowingly falsifies information on a form required for a student's enrollment in the District shall be liable to the District for tuition or other costs (**up to \$5,085 per student**), as provided in Education Code 25.001(h), if the student is not eligible for enrollment but is enrolled on the basis of false information. In addition, presenting false information or false records is a criminal offense under Penal Code 37.10.

Completed by Parent/Guardian:

ADMISSIONS, ATTENDANCE, AND ELIGIBILITY REQUIREMENTS:

I authorize the above-named adult to act for me, as my attorney, in any matter requiring my consent or signature in all school-related matters affecting the minor(s). I hereby agree to waive all claims and hold harmless the District, its officers, and employees from all claims arising from their reliance on this consent form. I understand that this is not a grant of legal guardianship (which only a court may grant).

By my signature hereto, under the authority of Texas Family Code, Section 35.01, I hereby give authority to the above-named adult resident to consent to medical treatment for the above-named minor(s) in the event I cannot be contacted.

Signed this _____ day of _____, 20 _____.

(Signature of Parent/Legal Guardian)

(Signature of Parent/Legal Guardian)

The State of TEXAS {} County of _____ {}

Before me, a Notary Public, on this day personally appeared _____ known to me or proved to me on the oath of _____) to be the person whose name is subscribed to the foregoing instrument and acknowledged to me that he executed the same of purposes and consideration therein expressed.

Given under my hand and seal of office this _____ day of _____, A.D. _____

SEAL:

Notary Public, State of Texas

Principal's Signature

Date

**CITA DE RESIDENTE ADULTO EN DISTRITO PARA REPRESENTAR A PADRE CON OBJETIVOS DE
CONSENTIMIENTO CUANDO NIÑO VIVE SEPARADO Y APARTE**

ESTADO DE TEJAS {} CONDADO DE _____ {}

Mi nombre es _____ . Yo resido en _____
(El estudiante de persona vive con) *(la Dirección)*

(Ciudad) *(Estado)* *(Código de postal)*

Este documento se aplica a los niños menores siguientes:

(Nombre) *(Relación)* *(Edad)* *(Grado)*

(Nombre) *(Relación)* *(Edad)* *(Grado)*

(Nombre) *(Relación)* *(Edad)* *(Grado)*

Si el permiso es concedido por el Consejo de Fideicomisarios, permitir al menores susodichos a asistir a las Escuelas Públicas de Hallsville, yo consiento en ser responsable en todos los asuntos relacionados por la escuela con todo mi habilidad y autoridad que es posible y podría tener en las situaciones. Estoy de acuerdo que esta procuración puede ser revocada voluntariamente sola por la revocación escrita archivada con el Superintendente.

(La firma de la persona que vive con el estudiante)

(La fecha)

Nota a la Persona que Matricula al Estudiante: Una persona que da la información falsa de un estudiante con intención mala en una forma requerida para la inscripción de un estudiante en el Distrito, va ser obligada al Distrito para la matrícula u otros gastos (hasta 5085\$ por estudiante), como ésta conformido al Código 25.001 de Educación (h), si el estudiante que no le es elegible para la inscripción, pero le es matriculado sobre porque de la información falsa. Además, la presentación de información falsa o archivos falsos es una ofensa criminal bajo el Código 37.10 Penal.

Completado por Cría/Guardián

Las ADMISIONES, la ASISTENCIA, Y REQUISITOS de ELEGIBILIDAD:

Yo autorizo al adulto susodicho a representarme, como mi abogado, en cualquier asunto que requiere mi consentimiento o firma en todos los asuntos relacionados por la escuela que afectan a mis menores. Por este, doy consentimiento en renunciar todas las reclamaciones y sostener inocuo el Distrito, sus oficiales, y empleados de todas las reclamaciones que provienen de su confianza en esta forma de consentimiento. Yo entiendo que esto no es una subvención de la tutela legal (que sólo un tribunal puede conceder).

Por mi firma a esto, bajo las autoridades de Código de Familia de Texas, la Sección 35.01, por este medio doy autoridades al residente adulto susodicho para consentir en el tratamiento médico por mis menores susodichos tal como resultó después no pueden ponerse en contacto.

Firmado este día _____ de _____, 20 _____.

(Firma de Guarda Paternal/legal)

(Firma de Guarda Paternal/legal)

El estado de TEJAS {} Condado de _____ {}

Antes de mí, un Notario, durante este día personalmente apareció _____ conocido a mí o demostró a mí en el juramento de _____) para ser la persona que su nombre nombre esta suscrito al instrumento anterior y reconocido a mí esto él ejecutó los mismos de objetivos y consideración expresada.

Dado bajo mi mano y sello de oficina este día _____ de _____, A.D. _____

SELLO:

El notario público, el Estado de Te

Principal's Signature *(Firma de la directora)*

Date *(La fecha)*