

# Distrito Escolar Independiente Everman

## Documento de Poder

ESTADO DE \_\_\_\_\_ )  
CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

POR MEDIO DE LA PRESENTE A TODOS SABED:

Que yo, \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Padre/Tutor Legal Domicilio

\_\_\_\_\_ constituyo y designo como mí  
Ciudad Estado Código Postal

apoderado/a a \_\_\_\_\_  
Apoderado/a Legal (persona que acepta responsabilidad legal)

del \_\_\_\_\_,  
Domicilio Ciudad Estado Código Postal

mayor de edad, residente en el Distrito Escolar Independiente de Everman, como mi apoderado/a legal, para efectos de asumir toda responsabilidad, relativo a todos los asuntos que así convengan a los intereses de mi hijo/a, \_\_\_\_\_ (en delante llamado "el estudiante")

Nombre COMPLETO Y LEGAL del estudiante

Autorizo por medio de la presente a mi apoderado/a legal a realizar cualesquier acto o actos, y ejercitar de manera amplia todos los poderes aquí otorgados incluyendo, pero no limitado a, los siguientes asuntos específicos:

1. De recibir y discutir el trabajo del estudiante con el personal docente apropiado del distrito.
2. De examinar y recibir copias de expedientes y boletas (del distrito escolar) del estudiante.
3. De mi autorización para que el estudiante participe en varias actividades, tales como, pero no limitados a, días de campo y viajes de competencia en equipo.
4. De ser notificado/a en caso de alguna emergencia médica, así mismo de dar mi consentimiento para el cuidado y plan de tratamiento del estudiante.
5. De ser notificado/a y consultado/a en cuanto a la asistencia y puntualidad del estudiante.
6. Autorizo al personal docente del distrito de llevar a cabo cualquier acción disciplinaria al estudiante, según sea requerida.
7. De llevar a cabo cualquier otra obligación, responsabilidad y privilegio normalmente otorgado a los padres de estudiantes dentro de distrito.
8. Autorizo al personal docente del distrito de llevar a cabo exámenes académicos o psicológicos.

Desde este momento, ratifico y tengo por confirmados los actos y acciones que realice mi apoderado/a legal a favor del estudiante en virtud del poder aquí otorgado. El presente poder podrá

ser revocado en cualquier momento y constara por escrito para todos los efectos legales a que haya lugar. Copia de la revocación será enviada al Distrito Escolar Independiente Everman en un término de cinco días a la fecha de dicha revocación.

Los poderes aquí otorgados a mi apoderado/a legal, serán ejercidos solo en el periodo que comprende el año escolar 2020-2021.

Por este medio declaro que la presencia del estudiante dentro del Distrito Escolar Independiente Everman no es por el único propósito de poder participar en actividades extracurriculares.

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, plasme mi firma este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Firma de Apoderado/a Legal

\_\_\_\_\_  
ESTADO DE \_\_\_\_\_)

CONDADO DE \_\_\_\_\_)

ANTE MI, el suscrito notario, en esta fecha se

presento \_\_\_\_\_, a quien personalmente conozco, persona  
Padre/Tutor Legal  
cuyo nombre quedo inscrito en el presente instrumento y declaró ante mí que

\_\_\_\_\_ otorgaron el mismo por las consideraciones aquí expresadas.  
Apoderado/a Legal

OTORGADO y en fe de lo anterior, plasme mi firma y sello de notario este \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma de Notario

Notario Público en y para el Estado de: \_\_\_\_\_

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_

**Esta forma es válida solamente para el año escolar 2020 - 2021**