



Vacaville Unified School District
Caregiver's Authorization Affidavit

E 5111.1(a)

Use of this affidavit is authorized by Part 1.5 (commencing with Section 6550) of Division 11 of the California Family Code. Instructions: Completion and the signing of the affidavit is sufficient to authorize enrollment of a minor in school and authorize school-related medical care. This affidavit does not release legal custody to the caregiver. This form must be notarized. Notarization may be provided by the District at no cost.

The minor named below lives in my home:

Table with 4 columns: Name of Minor, School Last Attended, DOB, Grade

Parent Information:

Table with 4 columns: Name, Address, City, Zip, Home Phone, Work/Cell Phone

I am 18 years of age or older and am the Authorized Caregiver:

Table with 4 columns: Name, Address, City, Zip, Home Phone, Work/Cell Phone, Drivers License or Identification Card Number, DOB

I am a grandparent, aunt, uncle, or other qualified relative of the minor (see reverse side for definition of "Qualified relative"). Relative Status: Other Person:

Check one or both of the next statements: (for example, if one parent was advised and the other cannot be located)

- I have advised the parent(s) or other person(s) having legal custody of the minor of my intent to authorize medical care, and have received no objection.
I am unable to contact the parent(s) or other person(s) having legal custody of the minor at this time, to notify them of my intended authorization. State why:

Reason(s) for caregiving:

Warning: Do not sign this form if any of the statements above are incorrect, or you will be committing a crime punishable by a fine, imprisonment, or both. This caregiver affidavit is invalid after 1 year of execution or the school district receives notice that the student no longer lives with the caregiver.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct and I would so testify under oath, if called to do so. By signing this form we acknowledge that we have read and understand the conditions above.

Caregiver Signature Date

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, validity of that document.

State of California, County of Solano

Subscribed and sworn to (or affirmed) before me on this day of, 20, By Date Month Year

(1) (and (2) Name(s) of Signer(s)

proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) who appeared before me.

Signature Signature of Notary Public

Seal - Place Notary Seal Here

NOTICES:

1. This declaration does not affect the rights of the minor's parents or legal guardian regarding the care, custody, and control of the minor, and does not mean that the caregiver has legal custody of the minor.
2. A person who relies on this affidavit has no obligation to make any further inquiry or investigation.

TO CAREGIVERS:

1. Execution of an affidavit **under penalty of perjury** pursuant to Part 1.5 (commencing with Section 6550) of Division 11 of the California Family Code by the caregiving adult is a sufficient basis for a determination that the pupil lives in the home of the caregiver, unless the school district determines from actual facts that the pupil is not living in the home of the caregiver.
2. "Qualified relative," means a spouse, parent, stepparent, brother, sister, stepbrother, stepsister, half-brother, half-sister, uncle, aunt, niece, nephew, first cousin, or any person denoted by the prefix "grand" or "great," or the spouse of any of the persons specified in this definition, even after the marriage has been terminated by death or dissolution.
3. A caregiver that is a qualified relative have the same rights to medical and dental care that are given to legal guardians under Probate Code section 2353. Probate section 2353 states, in pertinent part, that a "guardian has the same right as a parent having legal custody of a child to give consent to medical treatment performed upon the ward and to require the ward to receive medical treatment."
4. Caregivers that are **NOT** "qualified relatives," as defined by the policy, are only allowed to authorize school-related medical care on behalf of the minor. "School-related medical care" generally means medical care that is required as a condition for school enrollment, including immunizations, physical exams, and medical exams conducted in schools for pupils. California Family Code section 6550.
5. The law may require you, if you are not a relative or a currently licensed foster parent, to obtain a foster home license in order to care for a minor. If you have any questions, please contact your local department of social services.
6. If the minor stops living with you, **you are required** to notify any school, health care provider, or health care service plan to which you have given this affidavit. The affidavit is invalid after the school, health care provider, or health care service plan receives notice that the minor no longer lives with you.
7. If you do not have a California driver's license or I.D., provide another form of identification such as your social security number or Medi-Cal number.

TO SCHOOL OFFICIALS:

1. Section 48204 of the Education Code provides that this affidavit constitutes a sufficient basis for determination of residency of the minor, without the requirement of a guardianship or other custody order, unless the school district determines from actual facts that the minor is not living with the caregiver.
2. The school district may require additional reasonable evidence that the caregiver lives at the address provided.

TO HEALTH CARE PROVIDERS AND HEALTH CARE SERVICE PLANS:

1. No person who acts in good faith reliance upon a caregiver's authorization affidavit to provide medical or dental care, without actual knowledge of facts contrary to those stated on the affidavit, is subject to criminal liability or to civil liability to any person, and is subject to professional disciplinary action, for that reliance if the applicable portions of the form are completed.
2. This affidavit does not confer dependency for health care coverage purposes. (Amend. Stats. 2004, Ch 895)



Distrito Escolar Unificado de Vacaville
Declaración jurada de autorización de persona a cargo de un menor

E 5111.1(a)

El uso de esta declaración jurada está autorizado por la Parte 1.5 (empezando en la Sección 6550) de la División 11 del Código de Familia de California. **Instrucciones:** Completar y firmar la declaración jurada, es suficiente para autorizar la matrícula de un menor en la escuela y el cuidado médico relacionado en la escuela. Esta declaración jurada **no** otorga custodia legal a la persona a cargo del cuidado del menor. Esta forma debe estar autenticada. La autenticación puede ser realizada por el Distrito sin ningún coste.

El menor nombrado abajo vive en mi casa:

Nombre del menor		Fecha de nacimiento		Grado	
Última escuela de asistencia					

Información de los padres:

Nombre					
Dirección		Ciudad		Código postal	
Teléfono de la casa		Teléfono del trabajo/ celular			

Tengo 18 años de edad o más y soy la persona a cargo autorizada:

Nombre					
Dirección		City		Código postal	
Teléfono de la casa		Teléfono del trabajo/ celular			
Licencia de conducir o tarjeta de identificación				Fecha de nacimiento	

Yo soy el abuelo, tía, tío u otro familiar calificado del menor (ver el reverso de esta forma para la definición de "familiar calificado"). Tipo de familiar: _____ Otra persona: _____

Marcar una o ambas de las siguientes declaraciones: (Por ej. uno de los padres fue avisado y el otro no pudo ser ubicado)

- Yo he avisado al(los) padre(s) u otra(s) persona(s) quien(es) tiene(n) la custodia legal del menor de mi intención de autorizar cuidado médico y no he recibido ninguna objeción.
- Yo no pude contactar al(los) padre(s) u otra(s) persona(s) quien(es) tiene(n) la custodia legal del menor en este momento, para notificar mi intención de autorización. Razón por qué: _____

Razón(es) para el cuidado a cargo: _____

Advertencia: No firme esta forma si alguna de las declaraciones anteriores es incorrecta o usted estará cometiendo un crimen castigable con una multa, prisión o ambos. Esta declaración jurada no es válida luego de un año de ejecución o en cualquier momento en que el distrito escolar reciba notificación de que el estudiante ya no vive con la persona quien provee el cuidado del menor.

Yo declaro, so pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California, que lo anterior es verdadero y exacto y lo testificaría bajo juramento, si fuera necesario. Firmando esta forma, reconozco que he leído y entiendo las condiciones anteriores.

Firma de persona a cargo _____ Fecha _____

El notario público u otro oficial completando este certificado verifica únicamente la identidad del individuo firmando el documento anexo a este certificado y no la veracidad, exactitud o validez de dicho documento.

Estado de California, Condado de Solano

Suscrito y jurado (o afirmado) ante mí el _____ de _____ de 20_____,
Día Mes Año

(1) _____
(Y (2) _____),
Nombre(s) de quien(es) firma(n)

Probó con base de evidencia satisfactoria, ser la persona(s) que compareció ante mí.

Firma _____

Firma del notario público

Sello– Estampe sello notarial aquí

AVISOS:

1. Esta declaración no afecta los derechos de los padres o tutores legales del menor con relación al cuidado, custodia y control del menor y no significa que quien provee el cuidado tiene la custodia legal del menor.
2. La persona que se apoya con esta declaración jurada no está obligada a hacer más pesquisas ni investigaciones adicionales.

A PERSONAS A CARGO DE MENORES:

1. La ejecución de una declaración jurada **so pena de perjurio**, de conformidad con la Parte 1.5 (empezando en la Sección 6550) de la División 11 del Código de Familia de California, por parte de una persona adulta a cargo del menor, es una base suficiente para la determinación de que el alumno vive en el hogar de la persona a cargo, a menos que el distrito escolar determine a partir de hechos reales que el alumno no está viviendo en la casa de quien es la persona a cargo.
2. “Un familiar calificado,” significa un cónyuge padre, padrastro/madrastra, hermano, hermana, hermanastro, hermanastra, hermano medio, tío, tía, sobrina, sobrino, primo hermano o cualquier otra persona denotada con el prefijo “*grand*” o “*great*” (en inglés), o el cónyuge de cualquiera de las personas especificadas en esta definición, aún después de que el matrimonio haya sido terminado sea por muerte o disolución.
3. Una persona a cargo del menor quien sea un familiar calificado tiene los mismos derechos para cuidado médico y dental que son otorgados a los tutores legales bajo el *Probate Code* Sección 2353. La Sección 2353 en la parte pertinente, establece que: “Un tutor legal tiene los mismos derechos de un padre con la custodia legal de un niño para dar consentimiento para tratamiento médico desempeñado sobre el pupilo y requerir que el pupilo reciba tratamiento médico.
4. Las personas a cargo **NO** calificadas como “familiares calificados” según se define en la norma, solamente pueden autorizar cuidado médico relacionado en la escuela, con relación al menor. El “cuidado médico relacionado en la escuela” significa generalmente cuidado que es requerido como condición para la matrícula en la escuela, incluyendo las vacunas, exámenes físicos y exámenes médicos realizados en las escuelas para los alumnos. Código de Familia de California Sección 6550.
5. La ley puede requerir que usted, si no es un familiar o un padre de paso licenciado, obtenga una licencia de hogar de paso para poder cuidar de un menor. Si tiene alguna pregunta, por favor contacte su departamento local de servicios sociales.
6. Si el menor deja de vivir con usted, **usted debe notificar** a cualquier escuela, el proveedor del cuidado de salud o el plan de servicio de cuidado de salud al cual usted haya dado esta declaración jurada. La declaración jurada es inválida luego de que la escuela, proveedor de cuidado de salud o el plan de servicio de cuidado de salud reciba noticia de que el menor ya no vive más con usted.
7. Si usted no tiene una licencia de conducción de California o ID, provea otra forma de identificación como su número de seguro social o número de Medi-Cal.

AL PERSONAL ESCOLAR

1. La Sección 48204 del Código de Educación, estipula que esta declaración jurada constituye base suficiente para la determinación de residencia del menor, sin el requisito de tutela legal u otra orden de custodia, a menos que el distrito escolar determine por hechos reales que el menor no está viviendo con la persona a cargo quien provee el cuidado.
2. El distrito escolar pudiera requerir de evidencia adicional razonable de que la persona a cargo del menor vive efectivamente en la dirección provista.

A LOS PROVEEDORES DEL CUIDADO DE SALUD Y PLANES DE SERVICIOS DE CUIDADO DE LA SALUD:

1. Ninguna persona quien actúe de buena fe, confiada en la declaración jurada de quien cuida del menor para proveer cuidado médico o dental, sin el conocimiento de hechos contrarios a aquellos establecidos en la declaración jurada, es sujeto de responsabilidad penal o civil por ninguna persona ni es sujeto a acción disciplinaria, por haber confiado, si las porciones aplicables de la forma son completadas.
2. Esta declaración jurada no confiere dependencia para propósito de cobertura de cuidados de salud (Amend. Stats. 2004, Ch. 895)