

Nada en este documento puede o debe interpretarse como una limitación de mis propios poderes como padre/madre del niño. No renuncio a mis derechos sobre mi(s) hijo(s). Al firmar este documento, no renuncio a ninguno de mis derechos de paternidad ni renuncio a la tutela de mi(s) hijo(s). Este documento no debe interpretarse como una concesión de derechos de tutela a nadie más.

Todos y cada uno de los poderes notariales anteriores otorgados con respecto a mi(s) hijo(s) en los asuntos aquí establecidos serán revocados y reemplazados en esta manera:

Escoja una:

Este poder vencerá el _____ del 20__.

Este poder puede ser revocado voluntariamente por mí mediante notificación por escrito de mi parte a dicho abogado de hecho.

Los derechos, poderes y autoridad de dicho abogado de hecho comenzarán en caso de que sea detenido por las autoridades o incapaz de cuidar a mi(s) hijo(s).

Este documento me ha sido explicado en inglés y español, y lo entiendo.

[FIRMADO POR LOS PADRES]

DECLARACIÓN JURADA DEL CUIDADOR (LA PERSONA APODERADA)

Yo, por la presente, prometo cumplir con el Poder Especial que se me otorga con respecto a sus hijos, según lo establecido en el Poder Especial y proporcionar cuidado y apoyo a los niños, y tomar todas las decisiones con respecto a la educación o las necesidades médicas del niño(s), todo según lo establecido en el Poder Especial, y cualquier otra decisión no mencionada en el Poder Especial para servir al mejor interés del niño(s).

Juro solemnemente que cumpliré fielmente los deberes de este Poder Especial para los hijos menores de edad, nombrados en el Poder Especial, de acuerdo con la ley y el mejor interés de los niños.

También prometo notificar a los padres de cualquier cambio en mi dirección, número de teléfono o dirección de correo electrónico. Este documento me ha sido explicado en inglés y español, y lo entiendo.

[FIRMADO POR LA PERSONA APODERADA]

DECLARACIÓN JURADA DEL CUIDADOR ALTERNATIVO

Yo, por la presente, prometo cumplir con el Poder Especial que se me otorga con respecto a sus hijos, según lo establecido en el Poder Especial y proporcionar cuidado y apoyo a los niños, y tomar todas las decisiones con respecto a la educación o las necesidades médicas del niño(s), todo según lo establecido en el Poder Especial, y cualquier otra decisión no mencionada en el Poder Especial para servir al mejor interés del niño(s).

Juro solemnemente que cumpliré fielmente los deberes de este Poder Especial para el (los) hijo(s) menor(es), nombrado en el Poder Notarial Especial, de acuerdo con la ley y el mejor interés del (los) niño(s), si el Cuidador nombrado en primer lugar en el Poder Especial no está disponible o no está dispuesto a actuar.

También prometo notificar a los padres de cualquier cambio en mi dirección, número de teléfono o dirección de correo electrónico. Este documento me ha sido explicado en inglés y español, y lo entiendo.]

[FIRMADO POR LA PERSONA ALTERNATIVA APODERADA]

POWERS OF ATTORNEY DELEGATED TO ANOTHER IF NECESSARY

I am appointing the person listed herein as my attorney-in-fact to act on my behalf and on behalf of my child(ren). [If a second person is appointed: I am also appointing the second person listed as my attorney to act on my behalf and on behalf of my children in the event that the first person listed is unavailable or unwilling to act.]

The designated person is empowered to act on my behalf, place and place to perform the following acts:

1. To maintain physical possession of my child(ren);
2. Provide care, control, possession, protection, moral and religious formation, and reasonable discipline to my child(ren);
3. To support my child(ren), including providing clothing, food, shelter, medical care, and education;
4. Receive payments for the support of my child(ren), including, but not limited to, public benefits, and withhold or disburse funds for the benefit of my child(ren);
5. Enroll or withdraw my child(ren) from school, daycare, or preschool, make educational decisions, including placement in special education programs, and authorize participation in school activities, programs, and events;
6. Have access to the child's medical, dental, psychological, and educational records;
7. Consult with school officials about the well-being and educational status of my child(ren), including school activities;
8. Consult with a doctor, dentist, or child psychologist
9. Be designated in my child(ren)'s records as a person to be notified in case of emergency;
10. Consent to the child's medical, dental, psychiatric, and surgical treatment, including but not limited to emergency and invasive procedures;
11. Traveling with the child to and from _____;
12. To represent my child(ren) in legal actions and to make other decisions of substantial legal importance regarding my child(ren);
13. Maintain possession of my child(ren) as head of household in any subsidized housing program;
14. Apply for and receive public benefits on behalf of my child(ren);
15. Authorize my child(ren) to participate in age-appropriate extracurricular, civic, social, or recreational activities, including sports activities;
16. To authorize the employment of my child(ren);
17. To obtain and maintain health insurance coverage for my child(ren) and auto insurance coverage for my child(ren), if applicable;
18. To authorize my child(ren) to obtain a learner's permit, driver's license, and/or state-issued identification card;
19. To represent my child(ren) in any "claim" and "litigation," including, but not limited to, powers of attorney for Texas Statutory Durable Powers of Attorney as set forth in Texas Probate Code, Title 2, Subtitle P, Sec. 752.110, and to retain legal counsel or any other professional as necessary or advisable to represent my child(ren) in such "claims" and "litigation"; y
20. Take any other actions necessary to promote the best interest of my child(ren).

I give and grant to the person appointed by this Special Power of Attorney the authority to do and perform all acts necessary and appropriate to do in the exercise of any of the powers enumerated as fully as he could or could do if he were personally present. I hereby ratify and confirm all that my attorney in fact will do or will lawfully do under this Special Power of Attorney.

Nothing herein can or should be construed as limiting my own powers as the child's parent. I do not waive my rights to my child(ren). By signing this document, I am not waiving any of my parental rights or

relinquishing guardianship of my child(ren). This document should not be construed as granting guardianship rights to anyone else.

Any and all prior powers of attorney granted in respect of my child(ren) in the matters set forth herein shall be revoked and replaced in this manner:

Choose one:

- This power will expire on the _____ of 20__.
- This power of attorney may be voluntarily revoked by me by written notice by me to such attorney-in-fact.

The rights, powers, and authority of such attorney will actually begin in the event that I am detained by the authorities or unable to care for my child(ren).

This document has been explained to me in English and Spanish, and I understand it.

[SIGNED BY PARENTS]

AFFIDAVIT OF THE CAREGIVER (THE AUTHORIZED PERSON)

I hereby promise to abide by the Special Power of Attorney granted to me in respect of your children, as set forth in the Special Power of Attorney and to provide care and support to the children, and to make all decisions regarding the education or medical needs of the child(ren), all as set forth in the Special Power of Attorney, and any other decisions not mentioned in the Special Power of Attorney to serve the best interests of the child(ren).

I solemnly swear that I will faithfully discharge the duties of this Special Power of Attorney for minor children, named in the Special Power of Attorney, in accordance with the law and the best interests of the children.

I also promise to notify parents of any changes to my address, phone number, or email address. This document has been explained to me in English and Spanish, and I understand it.

[SIGNED BY THE ATTORNEY-IN-FACT/CARETAKER]

ALTERNATIVE CAREGIVER, IF ANY AFFIDAVIT

I hereby promise to abide by the Special Power of Attorney granted to me in respect of your children, as set forth in the Special Power of Attorney and to provide care and support to the children, and to make all decisions regarding the education or medical needs of the child(ren), all as set forth in the Special Power of Attorney, and any other decisions not mentioned in the Special Power of Attorney to serve the best interests of the child(ren).

I solemnly swear that I will faithfully perform the duties of this Special Power of Attorney for the minor child(ren), named in the Special Power of Attorney, in accordance with the law and in the best interest of the child(ren), if the Caregiver named first in the Special Power of Attorney is unavailable or unwilling to act.

I also promise to notify parents of any changes to my address, phone number, or email address. This document has been explained to me in English and Spanish, and I understand it.]

[SIGNED BY THE ALTERNATIVE ATTORNEY-IN-FACT/CARETAKER]

LOS PODERES DE PADRES/MADRES DELEGADOS A OTRO SI SEA NECESARIO

Estoy nombrando a la persona que figura en este documento como mi abogado de hecho para que actúe en mi nombre y en nombre de mi(s) hijo(s). [Si se designa a una segunda persona: También estoy nombrando a la segunda persona que figura como mi abogado para que actúe en mi nombre y en nombre de mis hijos en caso de que la primera persona enumerada no esté disponible o no esté dispuesta a actuar.]

La persona designada está facultada para actuar en mi nombre, lugar y lugar para realizar los siguientes actos:

1. Para mantener la posesión física de mi(s) hijo(s);
2. Proporcionar cuidado, control, posesión, protección, formación moral y religiosa, y disciplina razonable a mi(s) hijo(s);
3. Para apoyar a mi(s) hijo(s), lo que incluye proporcionarle ropa, alimentos, refugio, atención médica y educación;
4. Recibir pagos para la manutención de mi(s) hijo(s), incluidos, entre otros, los beneficios públicos, y retener o desembolsar fondos en beneficio de mi(s) hijo(s);
5. Inscribir o retirar a mi(s) hijo(s) de la escuela, guardería o preescolar, tomar decisiones educativas, incluida la colocación en programas de educación especial, y autorizar la participación en actividades, programas y eventos escolares;
6. Tener acceso a los registros médicos, dentales, psicológicos y educativos del niño;
7. Consultar con los funcionarios escolares sobre el bienestar y el estado educativo de mi(s) hijo(s), incluidas las actividades escolares;
8. Consultar con un médico, dentista, o psicólogo del niño
9. Ser designado en los registros de mi(s) hijo(s) como una persona a ser notificada en caso de emergencia;
10. Dar su consentimiento para el tratamiento médico, dental, psiquiátrico y quirúrgico del niño, incluidos, entre otros, los procedimientos de emergencia e invasivos;
11. Viajar con el niño hacia y desde _____;
12. Para representar a mi(s) hijo(s) en acciones legales y para tomar otras decisiones de importancia legal sustancial con respecto a mi(s) hijo(s);
13. Mantener la posesión de mi(s) hijo(s) como cabeza de familia en cualquier programa de vivienda subsidiada;
14. Solicitar y recibir beneficios públicos en nombre de mi(s) hijo(s);
15. Autorizar a mi(s) hijo(s) a participar en actividades extracurriculares, cívicas, sociales o recreativas apropiadas para su edad, incluidas las actividades deportivas;
16. Para autorizar el empleo de mi(s) hijo(s);
17. Para obtener y mantener la cobertura de seguro de salud para mi(s) hijo(s) y la cobertura de seguro de automóvil para mi(s) hijo(s), si corresponde;
18. Para autorizar a mi(s) hijo(s) a obtener un permiso de aprendizaje, una licencia de conducir y/o una tarjeta de identificación emitida por el estado;
19. Para representar a mi(s) hijo(s) en cualquier "reclamo" y "litigio", incluidos, entre otros, los poderes de los Poderes Notariales Duraderos Estatutarios de Texas según lo establecido en el Código de Sucesiones de Texas, Título 2, Subtítulo P, Sec. 752.110, y para contratar a un asesor legal o cualquier otro profesional según sea necesario o aconsejable para representar a mi(s) hijo(s) en dichos "reclamos" y "litigios"; y
20. Tomar cualquier otra acción necesaria para promover el mejor interés de mi(s) hijo(s).

Doy y otorgo a la persona nombrada por este Poder Especial la autoridad de hacer y realizar todos los actos necesarios y apropiados para hacer en el ejercicio de cualquiera de los poderes enumerados tan plenamente como podría o podría hacer si estuviera personalmente presente. Por la presente ratifico y confirmo todo lo que mi abogado de hecho hará o que se haga legalmente en virtud de este Poder Especial.