

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O POVOLENÍ PEČOVATELE

Kapitola 201F obecných zákonů státu Massachusetts

1. ZPOVĚŘUJÍCÍ STRANA (Rodič/Zákonný zástupce)

Já, _____, bydlící na adrese _____

jsem: (zakroužkujte jedno) rodič zákonný zástupce uvedený zákonný opatrovník nezletilého dítěte (dětí)
níže.

Tímto zplnomocňuji _____, s bydlištěm v _____

souběžně vykonávat práva

a povinnosti, s výjimkou níže uvedených zakázaných, které mám v souvislosti se vzděláním a zdravotní péčí o nezletilé děti, jejichž jména a data narození jsou:

_____	_____	_____	_____
jméno	datum narození	jméno	datum narození
_____	_____	_____	_____
jméno	datum narození	jméno	datum narození

Pečovatel NESMÍ dělat následující: (Pokud existují nějaké konkrétní úkony, které si nepřejete, aby pečovatel/ka, který/která má provést, uveďte prosím tyto úkony zde.)

Následující tvrzení jsou pravdivá: (Přečtěte si prosím)

- Neexistují žádná platná soudní rozhodnutí, která by mi zakazovala vykonávat nebo svěřovat práva a povinnosti, které chci svěřit pečovateli. (Pokud jste zákonný zástupce nebo opatrovník, přiložte soudní rozhodnutí o vašem jmenování.)
- Nepoužívám toto čestné prohlášení k obcházení jakéhokoli státního ani federálního zákona, a to za účelem docházky do konkrétní školy nebo znovu svěřit práva pečovateli, od kterého tato práva práva byla odebrána soudem.
- Tato práva a povinnosti uděluji svobodně a vědomě, abych zajistil/a dítětem/děťmi a nikoli v důsledku tlaku, výhrůžek nebo plateb ze strany jakékoli osoby nebo agentury.
- Rozumím, že pokud bude čestné prohlášení změněno nebo zrušeno, musím dodatečně upravené čestné prohlášení nebo jeho odvolání všem stranám, kterým jsem toto čestné prohlášení poskytl/a.

Tento dokument zůstává v platnosti do _____ (ne déle než dva roky od dnešního dne)
nebo dokud písemně neoznámím pečovateli, že jsem jej změnil/a nebo zrušil/a.

Tímto prohlašuji, že výše uvedená tvrzení jsou pravdivá, pod trestem křivé přísahy.

Podpis:

Jméno tiskacím písmem:

Telefonní číslo:

2. SVĚDCI PODPISU ZPLNOMOCNĚNÉ STRANY

(Podepisují osoby starší 18 let, které nejsou určenou pečovatelkou.)

Podpis svědka č. 1

Podpis svědka č. 2

Jméno, adresa a telefonní číslo hůlkovým písmem

Jméno, adresa a telefonní číslo hůlkovým písmem

3. NOTÁŘSKÉ OVĚŘENÍ PODPISU ZPLNOMOCNĚNÉ STRANY

Společenství Massachusetts

_____, SS

Dnešního dne se přede mnou osobně dostavil níže podepsaný notář
_____, prokázáno mi na základě uspokojivých důkazů
identifikace, která byla _____, být osobou, jejíž jméno je podepsáno
vedena v předchozím dokumentu, a pod trestem křivé přísahy přísahal, že výše uvedené
výroky jsou pravdivé.

Podpis a pečeť notáře: _____

Jméno notáře hůlkovým písmem: _____

Moje provize vyprší: _____

4. PODĚKOVÁNÍ PEČOVATELI

Já, _____, je mi alespoň 18 let a výše

dítě/děti se mnou v současné době bydlí na adrese _____.

Jsem dítěte (uveďte svůj vztah k dítěti) _____.

Chápu, že mohu bez dalšího souhlasu rodiče, zákonného zástupce
nebo zákonný zástupce dítěte (dětí) vykonává souběžná práva a povinnosti související s
na vzdělávání a zdravotní péči dítěte (dětí), s výjimkou práv a povinností
zakázáno výše. Nesmím však vědomě učinit rozhodnutí, které je v rozporu s
rozhodnutí rodiče, zákonného zástupce nebo opatrovníka dítěte (dětí).

Rozumím, že pokud bude čestné prohlášení změněno nebo zrušeno, musím dodatečně upravené
čestné prohlášení nebo jeho odvolání všem stranám, kterým jsem toto čestné prohlášení poskytl/a před dalším
výkon jakýchkoli práv nebo povinností vyplývajících z čestného prohlášení.

Tímto prohlašuji, že výše uvedená tvrzení jsou pravdivá, pod trestem křivé přísahy.

Podpis pečovatele: _____

Jméno tiskacím písmem: _____

Telefonní číslo: _____

Datum: _____