

BẢN ỦY QUYỀN NGƯỜI CHĂM SÓC
Luật chung của bang Massachusetts, Chương 201F

1. BÊN ỦY QUYỀN (Cha mẹ/Người giám hộ)

Tôi, _____, cư trú tại _____

am: (khoanh tròn một đáp án) cha mẹ người giám hộ hợp pháp người giám hộ hợp pháp của (các) trẻ vị thành niên được liệt kê dưới.

Tôi hereby ủy quyền cho _____, cư trú tại _____
thực hiện đồng thời các quyền

và các trách nhiệm, ngoại trừ những trách nhiệm bị cấm dưới đây, mà tôi có liên quan đến việc giáo dục và Chăm sóc sức khỏe cho trẻ em dưới 18 tuổi có tên và ngày sinh là:

_____	_____	_____	_____
tên	ngày sinh	tên	ngày sinh
_____	_____	_____	_____
tên	ngày sinh	tên	ngày sinh

Người chăm sóc KHÔNG được phép làm những điều sau: (Nếu có bất kỳ hành động cụ thể nào bạn không muốn người chăm sóc thực hiện)
(Người chăm sóc cần thực hiện, vui lòng nêu rõ các hành động đó ở đây.)

Các phát biểu sau đây là đúng: (Vui lòng đọc)

- Hiện không có lệnh nào của tòa án có hiệu lực cấm tôi thực hiện hoặc tham vấn.
Các quyền và trách nhiệm mà tôi muốn giao cho người chăm sóc. (Nếu bạn là người chăm sóc)
(Nếu bạn là người giám hộ hợp pháp hoặc người trông nom, vui lòng đính kèm quyết định của tòa án bỏ nhiệm bạn.)
- Tôi không sử dụng bản tuyên thệ này để lách luật tiểu bang hoặc liên bang, với mục đích việc tham dự một trường học cụ thể, hoặc việc trao lại quyền cho người chăm sóc mà từ đó những quyền đó được trao.
Các quyền đã bị tòa án tước bỏ.
- Tôi tự nguyện và hiểu rõ trao tặng những quyền và trách nhiệm này nhằm mục đích đảm bảo cho...
Việc này là do trẻ em tự nguyện và không phải do bị ép buộc, đe dọa hoặc nhận tiền từ bất kỳ cá nhân hoặc tổ chức nào.
- Tôi hiểu rằng, nếu bản khai có sửa đổi hoặc bị thu hồi, tôi phải cung cấp bản khai đã sửa đổi.
Tôi xin gửi bản tuyên thệ hoặc thu hồi này cho tất cả các bên mà tôi đã cung cấp bản tuyên thệ này.

Văn bản này sẽ có hiệu lực cho đến khi _____ (không quá hai năm kể từ ngày hôm nay)

hoặc cho đến khi tôi thông báo bằng văn bản cho người chăm sóc rằng tôi đã sửa đổi hoặc thu hồi nó.

Tôi xin tuyên bố rằng những lời khai trên là đúng sự thật, và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tội khai man.

Chữ ký: _____
Tên in hoa: _____
Số điện thoại: _____

2. NGƯỜI CHỨNG KIẾN CHỮ KÝ CỦA BÊN ỦY QUYỀN

(Phải được ký bởi những người trên 18 tuổi không phải là người chăm sóc được chỉ định.)

Chữ ký của nhân chứng số 1	Chữ ký của nhân chứng số 2
Tên in hoa, địa chỉ và số điện thoại	Tên in hoa, địa chỉ và số điện thoại

3. CÔNG CHỨNG CHỮ KÝ CỦA BÊN ỦY QUYỀN

Khởi thịnh vượng chung Massachusetts

_____, ss

Vào ngày này, trước mặt tôi, công chứng viên ký tên dưới đây, đã có mặt.
_____, được chứng minh cho tôi thông qua bằng chứng xác đáng về
xác minh danh tính, như _____, là người có tên được ký
đã nêu trong tài liệu trước đó, và tuyên thệ dưới hình phạt khai man rằng những điều nêu trên
Các phát biểu này đều đúng.

Chữ ký và con dấu của công chứng viên: _____
Tên in hoa của công chứng viên: _____
Thời hạn ủy nhiệm của tôi: _____

4. LỜI CẢM ƠN TỪ NGƯỜI CHĂM SÓC

Tôi, _____, Tôi ít nhất 18 tuổi và đáp ứng các điều kiện nêu trên.

Hiện tại (các) con tôi đang sống cùng tôi tại địa chỉ: _____.

Tôi là cha/mẹ của các con (ghi rõ mối quan hệ của bạn với đứa trẻ) _____.

Tôi hiểu rằng tôi có thể, mà không cần sự đồng ý thêm từ cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp, thực hiện bất kỳ việc nào khác.
hoặc người giám hộ hợp pháp của trẻ em, thực hiện các quyền và trách nhiệm đồng thời liên quan đến
về giáo dục và chăm sóc sức khỏe cho con cái, ngoại trừ những quyền và trách nhiệm đó.
bị cấm ở trên. Tuy nhiên, tôi không được phép cố ý đưa ra quyết định trái với điều đó.
quyết định của cha mẹ, người giám hộ hợp pháp hoặc người trông nom hợp pháp của đứa trẻ.

Tôi hiểu rằng, nếu bản khai có sửa đổi hoặc bị thu hồi, tôi phải cung cấp bản khai đã sửa đổi.
Tôi xin xác nhận hoặc hủy bỏ bản xác nhận này với tất cả các bên mà tôi đã cung cấp trước khi tiến hành các bước tiếp theo.
thực hiện bất kỳ quyền hoặc trách nhiệm nào theo bản tuyên thệ.

Tôi xin tuyên bố rằng những lời khai trên là đúng sự thật, và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tội khai man.

Chữ ký của người chăm sóc: _____
Tên in hoa: _____
Số điện thoại: _____
Ngày: _____