

GUÍA DE PREPARACIÓN PARA FAMILIAS INMIGRANTES

EN EL ESTADO DE GEORGIA

SPLC



Southern Poverty Law Center

Southern Poverty Law Center, con sede en Montgomery, Alabama, es una organizacion de derechos civiles sin fines de lucro fundada en el 1971 y dedicada a combatir el odio y la intolerancia, y a buscar justicia para los miembros mas vulnerables de la sociedad.

For more information about
THE SOUTHERN POVERTY LAW CENTER
visit www.splcenter.org

GUÍA DE PREPARACIÓN PARA FAMILIAS INMIGRANTES

EN EL ESTADO DE GEORGIA

Indice

Haga un Plan Para Sus Hijos en Caso Que Usted Sea Deportado o Detenido	4
PASO 1 Reuna Informacion Importante	7
PASO 2 Decida a Quien Le Va a Confiar el Cuidado de sus Hijos	11
PASO 3 Decida si sus Hijos Regresaran a su Pais de Origen con Usted o si se Quedan en los Estados Unidos	13
Apéndice de Formularios	23
Grandparent Power of Attorney	23
General Power of Attorney	27
Revocation of Power of Attorney	30
Kinship Caregiver’s Affidavit	33
Letter of Consent for International Travel	35
Atlanta Non-Parental Affidavit	37
Cobb County Non-Parental Affidavit	39
Gwinnet County Non-Parental Affidavit	41
Student Enrollment and Withdrawal	45

HAGA UN PLAN PARA SUS HIJOS EN CASO QUE USTED SEA DEPORTADO O DETENIDO

Si por alguna razón usted es separado de sus hijos, es importante tener un plan para asegurarse que ellos serán cuidados. Si usted desea que alguien de confianza cuide de sus hijos, esa persona necesitará contar con un permiso suyo para poder hacerse cargo de ellos y tomar decisiones mientras usted no está presente.

En esta guía encontrará información para ayudarlo(a) con este propósito. También están incluidos los diferentes formularios para su uso. Usted puede escoger el formulario que más se acerque a sus necesidades en el momento apropiado.

Si usted desea que una persona de confianza tenga la custodia legal de sus hijos, usted debe

solicitarlo ante la corte. Para hacerlo, usted debe consultar con un abogado de familias.

Estos documentos lo ayudarán en caso de que usted tenga que estar separado de su familia por algún tiempo. Ellos no constituyen asesoramiento legal de lo que usted debe hacer.

!PROTÉJASE DE LOS NOTARIOS FALSOS!

Asegúrese de que el abogado que usted consulte tiene licencia profesional y la educación necesaria para ayudarlo con su caso.

En muchos países de habla hispana, un “notario” es un abogado o una persona que ha estudiado leyes en la universidad. En los

Estados Unidos, un “notary” o notario, es una persona con la única función de observar a las personas firmar documentos importantes. NO ES UN ABOGADO Y NO PUEDE REPRESENTARLO (A). A un notario en los Estados Unidos no se le permite escribir documentos legales, ni darle a Usted consejo legal, a no ser que también sea abogado.

Usted puede verificar si su abogado tiene licencia para practicar leyes en el Estado de Georgia si llama al State Bar of Georgia al 404-527-8700 o al 800-334-6865. No contrate a nadie que:

- ▶ No le da documentos por escrito.
- ▶ Le cobra por documentos que están en blanco.
- ▶ Le hace promesas porque le dice que “conoce a alguien” de Inmigración.
- ▶ Se hace pasar por abogado o especialista en inmigración.
- ▶ Le recomienda que debe mentir en los documentos.
- ▶ Le pide que fi me documentos en blanco.
- ▶ Le cobra dinero para ponerle en “lista de espera” o “en la línea.”

Recuerde: No existe una lista. No existe una línea o fi de espera.

Si usted piensa que su abogado es falso, puede llamar a cualquiera de los siguientes lugares:

American Bar Association Commission on Immigration / Comisión de la American Bar Association sobre Inmigración — (202) 662-1007. Para obtener más recursos para combater fraude de notarios, visite la página: www.americanbar.org/groups/public_services/immigration/projects/initiatives/fightnotariofraud/victimresources.html

State Bar of Georgia/Barra Estatal de Georgia — Llame al programa de protección al consumidor: 404-527-8759. Para informarse mejor, o para encontrar un formulario de quejas, sírvase visitar: www.gabar.org/committees/programs/sections/programs/upl/

Federal Trade Commission /Comision Federal de Comercio en inglés o español — 877-FTC-HELP. También puede visitar: www.stopnotariofraud.org

Immigration Court/Corte de Inmigración (Executive Office for Immigration Review) — Si usted es víctima de fraude de inmigración, puede presentar una queja formal directamente con la corte de inmigración a www.justice.gov/eoir/submit-complaint.

Pasos importantes a seguir en caso que usted sea detenido:

1. Reuna y documente información de importancia
2. Seleccione a un guardian para sus hijos menores
3. Hable con el guardian de asuntos específicos

PASO 1

REUNA INFORMACION IMPORTANTE

El primer paso para hacer su plan familiar es reunir la información importante, los números de teléfonos y sus documentos personales. Complete la tabla abajo para empezar.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE LOS MENORES Mantenga esta información actualizada para que personas de su confianza puedan cuidar a sus hijos mientras usted está ausente.

Nombre de su Hijo(a) _____

Fecha de Nacimiento _____

Teléfono celular de su hijo _____

Escuela _____

Dirección de la Escuela _____

Teléfono de la Escuela _____

Nombre de su Maestro _____

Grado _____

Consejero en la Escuela _____

Programa Post-Escolar _____

Teléfono del Programa Post-Escolar _____

Otro Campamento/Deporte/ Programa _____

Teléfono de Otro Campamento/ Deporte/Programa _____

Alergias _____

Condiciones Médicas _____

Medicamentos _____

TELÉFONOS DE EMERGENCIA Y DATOS IMPORTANTES

Mantenga estos números en un solo lugar que todos en su familia conozcan.

Emergencias

Emergencia Ahora 911 _____

La Policía _____

Los Bomberos _____

Control de Envenenamiento _____

Familia

Madre/Padre/Guardián _____

Teléfono de la Casa _____

Teléfono Celular _____

Dirección del Trabajo _____

Teléfono del Trabajo _____

Padre/Madre/Guardián _____

Teléfono de la Casa _____

Teléfono Celular _____

Dirección del Trabajo _____

Teléfono del Trabajo _____

Otros números de emergencia y cómo los conoce

Teléfono Celular _____

Guardián (persona confiable para cuidar a sus hijos)

Teléfono de la Casa _____

Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Dirección _____

Dirección del Trabajo _____

Teléfono del Trabajo _____

REUNA INFORMACION IMPORTANTE

Doctor

Nombre _____

Teléfono _____

Seguro de Salud _____

Número de la Póliza _____

Pediatra

Nombre _____

Teléfono _____

Seguro Médico _____

Número de la Póliza _____

Dentista

Nombre _____

Teléfono _____

Seguro Médico _____

Número de la Poliza _____

Iglesia o Centro Religioso

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

Embajada/Consulado (Oficina de su país de origen)

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

Abogado/Centro de Servicios Legales sin fines de lucro

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

DATOS DE CONTACTO PARA LA FAMILIA Y/O AMIGOS EN SU PAÍS DE ORIGEN

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

Nombre _____

Teléfono _____

NOTE

Si le preocupa que lo detenga ICE y encuentren éstos números de teléfono en su persona, usted también puede establecer un plan de llamar a una persona que cuenta con estatus migratorio legal y que esa persona se encargue de llamar a todos los demás en su lista.

► **REÚNA LOS DOCUMENTOS IMPORTANTES** Asegúrese que cuenta con toda la información que pueda necesitar relacionada con sus hijos, tales como: actas de nacimiento, pasaportes, tarjetas de Seguro Social, documentos importantes de los doctores y escuelas (reporte de calificaciones, Planes de Educación Individualizados/ Planes 504, informes de progreso), “Power of Attorney” (“Poder Legal” - documento donde nombra quien puede tomar decisiones por usted) y teléfonos de emergencia. Debe tener un archivo diferente para cada uno de sus hijos y debe guardarlos en un lugar seguro en su hogar. Asegúrese de hacer copias de toda la información.

PASO 2

DECIDA A QUIEN LE VA A CONFIAR EL CUIDADO DE SUS HIJOS

Un **GUARDIÁN O "CAREGIVER"** es alguien a quien usted le pide que cuide a sus hijos en el caso que usted no lo pueda hacer. La mayoría de los padres ya saben quién es esa persona, pero no siempre tienen los planes listos. Siga estos pasos para establecer un plan para el cuidado de sus hijos en caso que ICE lo detenga.

La persona que usted decida nombrar como guardián puede ser cualquier adulto responsable que usted elija, tal como su esposo o esposa, tía o tío, hermano o hermana, o cualquier otro miembro de la familia. El guardián también puede ser un padrino, amigo/amiga, o vecino/vecina. Si usted tiene más de un hijo, puede escoger diferentes guardianes para cada hijo, o puede dejarlos todos juntos bajo el cuidado de una persona. Si le es posible, escoja un guardián que cuente con estatus migratorio legal.

ASEGÚRESE QUE EL GUARDIAN QUE ESCOJA ESTÁ DE ACUERDO EN CUIDAR A SUS HIJOS

Después de que usted decida quién será el guardián de sus hijos, hable con esta persona. Hay muchas cosas importantes que discutir y usted querrá asegurarse que todos están de acuerdo con el plan. Asegúrese que el guardián entienda que es posible que sus hijos estarán viviendo con él o ella por un largo tiempo. Hable con el guardián para asegurarse que cuenta con dinero suficiente para cuidar a sus hijos y que tiene suficiente espacio en su hogar.

Piense en estas preguntas para cuando hable con el guardián de su elección:

► *¿Por cuánto tiempo le será posible cuidar a sus hijos?*

No es posible saber por cuánto tiempo usted va a estar separado de sus hijos. Pueden ser meses o hasta años. Si es deportado, puede ser por mucho tiempo. Desafortunadamente, muchos menores terminan en hogares sustitutos porque los guardianes pensaban que tendrían a los menores por unas semanas y les resulta imposible cuidarlos más tiempo. Asegúrese que el guardián que usted escoja está listo y le es posible cuidar de sus hijos por un largo tiempo en caso sea necesario.

► *¿Cuánto costará cuidar a sus hijos?*

El guardián que usted elija tendrá que atender a todas las necesidades de sus hijos.

HAGA UN PLAN

Usted debe escoger un guardián que pueda recoger a sus hijos enseguida que lo detengan a usted. Si después de intentar encontrar un pariente que tome la custodia de sus hijos, no hay nadie disponible para recogerlos de inmediato, el Departamento de Servicios para Familias y Niños puede presentar un caso en su contra. Por esta razón es importante hacer un plan por adelantado.

Necesitarán comida, un hogar, transporte, visitas al doctor, así como ropa y libros. Es posible que el guardián pueda obtener asistencia pública (dinero o seguro médico por parte del gobierno). En caso que no pueda, ¿le será posible al guardián correr con los gastos de sus hijos? ¿Puede usted guardar dinero para ayudar en caso que lo detenga ICE? ¿Cuenta con amigos o familiares que puedan ayudar al guardián a costear los gastos de sus hijos?

► *¿Quién más vive en esa casa?*

¿Conoce y confía usted en todos los que viven en la casa del guardián? Usted debe asegurarse que está a gusto y confía en todos los que estarán en contacto directo con sus hijos. Si hay alguien en la casa que ha estado preso, o de quien existen reportes de haber abusado de un menor, las autoridades no permitirán que sus hijos se queden en esa casa. Y, si alguien llama al Departamento de Servicios para Familias y Menores en relación con la seguridad de sus hijos, un juez puede ponerlos con familias sustitutas en hogares de tránsito para que el estado se ocupe de ellos.

► *¿Habrán adultos para cuidar a los menores?*

Usted necesita asegurarse que sus hijos estarán atendidos en todo momento para que estén seguros y saludables. Infórmese de quien estará al tanto de sus hijos en la casa y si van a ir a guardería infantil cuando no estén en la casa. Asegúrese que la casa del guardián es adecuada para todos sus hijos.

► *¿El guardián sabe de algún cuidado especial que sus hijos necesitan (como medicinas o visitas al doctor)?*

Déle al guardián el teléfono, la dirección, y el nombre del doctor de sus hijos y las tarjetas de seguro médico o documentos pertinentes. Si alguno de sus hijos toma medicinas, dígame al guardián donde están guardadas las medicinas y como pueden obtener más así como detallar cualquier cuidado especial que sus hijos puedan necesitar. Proporciónese también una copia del Plan de Educación Individualizado/Plan 504 de la escuela.

► *¿El guardián sabe a qué colegios van sus hijos?*

Usted debe asegurarse de que el guardián sepa a cuales escuelas van sus hijos en caso de que ellos tengan que recogerlos en una emergencia. Es importante que también dé una copia por escrito a la escuela de sus niños diciendo que se le es permitido al guardián recoger sus niños de la escuela y que la escuela debe llamar al guardián sobre sus niños mientras usted esté ausente.

PASO 3

DECIDA SI SUS HIJOS REGRESAN A SU PAIS DE ORIGEN CON USTED O SI SE QUEDAN EN LOS ESTADOS UNIDOS

OBTENGA PASAPORTES PARA SUS HIJOS

Si su hijo es menor de 16 años y ciudadano americano, usualmente los dos padres deben aplicar para el pasaporte.

Si uno de los padres no puede ir, ese padre le debe dar al otro permiso llenando el formulario “Statement of Consent” (forma DS-3053). Ese padre le debe mostrar un documento de identificación a un notario para que el notario le ponga el sello notarial. Después, entregue la aplicación para el pasaporte (Forma DS-11) con la Forma DS-3053, junto con una copia de la identificación del otro padre (la que tiene el sello notarial).

Un padre puede aplicar para el pasaporte de su hijo sin consentimiento del otro padre si:

- ▶ Un padre puede probar que tiene custodia exclusiva (formulario legal donde dice que solamente un padre tiene la custodia), o

- ▶ Puede demostrar que hay una emergencia o una razón especial por la que el otro padre no puede firmar los documentos (no se puede localizar al otro padre o ha sido deportado).

Si ese es el caso, entonces uno de los padres puede completar el formulario “Statement of Exigent/Special Family Circumstances” (Forma DS-5525). El Departamento de Estado vera la explicación y el por qué el otro padre no puede dar el permiso, y tomará una decisión.

Debe llevar los siguientes documentos:

1. Documentos para comprobar la ciudadanía de su hijo(a) que puede ser uno de los siguientes:

- Pasaporte intacto y valido de Estados Unidos, (puede estar vencido)
- Acta de nacimiento en los Estados Unidos
- Reporte Consular de Nacimiento en el Extranjero (también llamado evidencia de ciudadanía)
- Certificado de Ciudadanía

SI LO DETIENEN O LO DEPORTAN DE ESTADOS UNIDOS Y USTED QUIERE QUE SUS HIJOS REGRESEN A SU PAÍS DE ORIGEN CON USTED

PASAPORTE

Para determinar dónde debe solicitar un pasaporte americano, sírvase visitar: <https://travel.state.gov/content/passports/en/passports/information/where-to-apply.html>

2. Documentos donde se muestra que usted es padre del hijo para el que quiere el pasaporte. Puede usar uno de los siguientes:

- Acta de nacimiento de Estados Unidos (también comprobante de ciudadanía de E.E.U.U.)
- Reporte Consular de E.E.U.U de Nacimiento en el Extranjero (también evidencia de ciudadanía de E.E.U.U.)
- Acta de Nacimiento de otro país
- Comprobante certificado de Adopción
- Certificado de Divorcio / Custodia
- Para Guardianes o Guardianes Temporales, Orden Judicial nombrando al guardián

3. Si tiene la custodia exclusiva de su hijo/s, se necesita mostrar uno de estos documentos:

- Orden judicial completa otorgándole custodia exclusiva del menor
- Orden judicial completa permitiéndole específicamente aplicar para el pasaporte del menor
- Copia certificada de acta de nacimiento del menor mostrándolo como único padre
- Copia certificada del decreto de adopción mostrándolo como único padre
- Copia certificada de la declaración judicial de incapacidad del padre/madre que no está aplicando
- Copia certificada del certificado de defunción del padre/madre que no está aplicando
- Copia de la Ley de Georgia O.C.G.A. §19-7-25¹

4. Los padres deben mostrar uno de estos documentos comprobando su identidad — y también traer una copia del mismo.

- Licencia de conducir válida del mismo estado
- Pasaporte de Estados Unidos válido o vencido, intacto
- Certificado de Ciudadanía o Naturalización
- Número de empleado del gobierno (de la ciudad, condado, estado, o federal)
- Número de empleado o de dependiente de militar de Estados Unidos
- Pasaporte extranjero válido
- Matrícula Consular (Identificación Consular) que se usa por un padre extranjero de un menor que es ciudadano de Estados Unidos
- Si el padre o guardián no tiene ninguna de las credenciales o documentos especificados en la lista, debe visitar el siguiente sitio de web para más alternativas: <https://travel.state.gov/content/passports/en/passports/information/identification.html>

5. Los padres deben traer una foto del menor de 2x2 pulgadas. Asegúrese de poner atención a los requisitos de cómo debe lucir con exactitud:

- Impresa en papel de calidad fotográfica
- El área de la cabeza debe medir entre 1 a 1 3/8 pulgadas (entre 25 a 35 mm) desde abajo de la barbilla hasta la parte superior de la cabeza
- Tomada dentro de un plazo de los últimos 6 meses para reflejar su aspecto actual
- Tomada delante de un fondo completamente blanco o color hueso
- Tomada con la cara completa mirando directamente a la cámara
- Con una expresión facial neutral y los dos ojos abiertos
- Tomada con la ropa que normalmente usa a diario
- No debe usar uniforme en la foto, excepto vestimenta religiosa que usa a diario
- No use sombrero ni se cubra la cabeza de manera que no se vea el pelo, a no ser que lo usa a diario por motivos religiosos. Su cara debe estar visible completamente, y lo que

¹ Bajo las leyes de Georgia, solo la madre del menor nacido fuera de matrimonio tiene la custodia del menor, O.C.G.A. §19-7-25. El padre del menor no tiene derechos legales respecto al menor a no ser que se case con la madre o que obtenga una orden judicial "legitimando" al menor (declarando que es el padre legal del menor) y una orden específica para la custodia y derechos de visita, O.C.G.A. §19-7-22. Debido a que no todos los estados siguen esta ley, es posible que tenga que completar la Forma DS-5525, declaración de circunstancias familiares especiales para explicar la razón por la cual no necesita consentimiento del padre.

tenga en la cabeza no debe darle sombra en su cara

➤ No debe tener audífonos, dispositivos inalámbricos que le dejan las manos libres ni otros objetos similares en su foto

➤ Si normalmente lleva lentes con receta médica, o aparatos auditivos, o algún dispositivo similar, lo puede usar para su foto

➤ No debe usar lentes oscuros o lentes sin receta médica con cristal oscuro a no ser que lo deba llevar por razones médicas (es posible que se le pida el certificado médico)

➤ Algunos centros para expedición de pasaportes ofrecen servicios de fotógrafo por un cargo adicional. Muchas tiendas CVS también ofrecen estos servicios por un cargo adicional.

NO adjunte su foto a los otros documentos.

6. Traiga dinero para pagar el cargo por su pasaporte.

El Pasaporte cuesta \$105. La Tarjeta Pasaporte cuesta \$40 y el Pasaporte y la Tarjeta Pasaporte cuestan \$120. Algunos centros no aceptan tarjetas de crédito ni cheques; asegúrese que lleva dinero en efectivo.

Si uno de los padres no cuenta con el consentimiento del otro padre para aplicar y no tiene la custodia exclusiva, debe traer y/o llenar todos los siguientes documentos:

- Llenar la “Aplicación para Pasaporte de Estados Unidos” con los datos completos (Forma DS-11).
 - Llenar las Secciones 1 a la 8 de la declaración “Statement of Exigent/Special Family Circumstances” (Forma DS-5525). Si no sabe la respuesta de alguna pregunta, puede escribir “I don’t know.”
 - Si el otro padre no está en la vida del menor, en la Sección 7 describa TODOS sus esfuerzos para tratar de localizar al padre. Debe ponerse en contacto con un mínimo de 2 personas diferentes, incluyendo amigos, familiares, antiguos empleadores o arrendadores para pedirles la dirección actual del padre que no está aplicando y escribir exactamente lo que esa persona le ha dicho. Debe buscar en internet y directorios telefónicos y escribir exactamente lo que encuentra. Si necesita espacio adicional para describir sus esfuerzos para ponerse en contacto con el padre que no está aplicando, siga en un papel separado. Entendemos que puede ser difícil encontrar al padre que no está aplicando, y es probable que no lo encuentre, pero es muy importante demostrar todos los esfuerzos que hizo para lograr encontrarlo(a). Si el Depto. de Estado no está convencido que hizo su mayor esfuerzo para encontrarlo(a), es probable que le nieguen su aplicación.
 - Si usted vive ahora en Georgia, nunca estuvo casada/o con el padre de su hijo/a, y el padre nunca presentó un reclamo para hacer legítimo al menor, entonces debe escribir lo siguiente en la Sección 8: “Tengo la custodia exclusiva de mi hijo/a (el nombre del menor) de acuerdo a las leyes de Georgia debido a que el menor nació fuera de matrimonio y el padre nunca le dio su nombre al menor. Anexa está la copia de O.C.G.A. § 19-7-25 y el acta de nacimiento de mi hijo/a.” Si aplica, puede agregar: “Además, he buscado al padre de mi hijo/a para tratar de obtener su consentimiento pero no he podido encontrarlo.”
 - Describa cualquier otra circunstancia especial o de emergencia que pueda requerir el viaje en la Sección 8.
 - Anexe otra evidencia relevante tal como la orden de custodia, certificado de defunción, orden de encarcelamiento, orden de deportación, orden de protección temporal.
 - Haga copia de todo lo que va a presentar al Departamento de Estado y mantenga todos esos documentos juntos para sus archivos de documentación.
 - Envíe la aplicación original para el Pasaporte, Expedición de Pasaporte de Estados Unidos para el Menor, el original del formulario “Statement of Exigent/Family Circumstances”, y cualquier otra evidencia adicional como la copia de “Sole Custody Statute” (O.C.G.A. § 19-7-25). Anexe una copia del acta de nacimiento del menor — no envíe el original.
- Recuerde, mantenga copia de todos los documentos en un lugar seguro.*

SI SU HIJO/A NO NACIÓ EN LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Usted deberá llamar a la embajada o consulado del país donde nació su hijo/a y preguntarles cuales son los documentos necesarios para obtener el pasaporte de su hijo/a. La embajada o consulado podrá ayudarle así como informarle si es posible que su hijo/a tenga la ciudadanía de su país de origen además de la de los Estados Unidos.

Si ninguno de los padres está presente (si ambos han sido deportados o están fuera del país), entonces una persona de confianza puede aplicar para el pasaporte del menor. Esa persona debe contar con una carta de ambos padres. La carta debe decir que los padres le dan permiso a esa persona para solicitar el pasaporte del menor, y debe contar con sello notarial. También debe incluir copia de identificación de ambos padres. Cuando la carta es solamente de uno de los padres, la persona de confianza también debe llevar copia de documentos legales indicando la custodia exclusiva.

Si la aplicación se le niega al menor, debe ponerse en contacto con un abogado enseguida. Usted puede aplicar para una apelación y tratar de nuevo, pero debe hacerlo inmediatamente. Su abogado le puede recomendar que aplique para la custodia exclusiva, de ser necesario. Recuerde guardar copias de todos los documentos que usted le entrega al Departamento de Estado así como mantener todas las cartas y documentos que reciba de ellos.

Otras Consideraciones de Viaje

Si desea que el guardián que usted escogió viaje con sus hijos o tramite sus viajes, usted debe mantener la partida de nacimiento de su hijo/a, pasaporte, y copia de cualquier otro documento legal en un lugar seguro que el guardián conozca. Aunque sus hijos tengan sus pasaportes, es difícil viajar con un menor que no viaja con sus padres porque pueden surgir inconvenientes. Si su hijo/a viaja sin sus padres, un oficial de ICE o personal de la aerolínea le puede pedir la carta de consentimiento (una carta indicando que usted está de acuerdo que esta persona viaje con sus hijos). Es muy importante que hable con la aerolínea y el consulado/la embajada de su país de origen para tener claro los documentos necesarios para que su hijo/a pueda viajar fuera de los Estados Unidos. La oficina de Aduanas y Protección de Fronteras (U.S. Customs and Border Protection) cuenta con un sitio de web con mucha información útil que le recomendamos lea:

www.cbp.gov/travel/international-visitors/know-before-you-go

Ver Ejemplo de Carta de Consentimiento para Viaje Internacional en el Apéndice de Formularios

SI ESTA DETENIDO O ES DEPORTADO Y QUIERE QUE SUS HIJOS PERMANEZCAN EN LOS ESTADOS UNIDOS CON UN GUARDIAN

EDUCACIÓN/MATRÍCULA EN LA ESCUELA

Los menores tienen el derecho de permanecer en la misma escuela cuando tienen que cambiar de hogar por la pérdida de la casa, problemas económicos u otro motivo similar. Eso quiere decir que si lo detiene ICE y sus hijos tienen que vivir con un guardián que no vive en su distrito escolar, sus hijos pueden seguir asistiendo clases en la escuela original. La escuela debe proveer transporte. Si la escuela dice al guardián que los niños no puede seguir asistiendo a esta escuela, usted o el guardián puede disputar esta decisión.

Por otra parte, si usted y el cuidador de los niños deciden que sería mejor que los niños asistieran a una escuela en el distrito del cuidador, se debería permitir que el cuidador inscriba a los niños en esa escuela, incluso si el cuidador no tiene custodia u orden de custodia.

DECLARACIÓN JURADA NO-PATERNAL El distrito escolar puede requerir que el cuidador complete una Declaración Jurídica No-Parental. En esta guía encontrará ejemplos de las declaraciones juradas no-parentales usadas en las Escuelas Públicas de Atlanta, las Escuelas del Condado de Cobb y las Escuelas del Condado de Gwinnett. Si vive en otro lugar, pida al distrito escolar el formulario, pero recuerde que el distrito escolar no puede requerir papeles de custodia o tutela.

DECLARACIÓN JURADA DEL CUIDADOR DE PARENTESCO Además, el distrito escolar puede pedirle a un cuidador que firme una Declaración jurada de cuidador de parentesco.

La Declaración Jurada de Cuidador de Parentesco requiere que un cuidador liste una licencia de conducir o un número de identificación, y algunos cuidadores pueden no tener esta información. Sin embargo, la Declaración Jurídica de Cuidador de Parentesco no está obligada a inscribir a un niño en escuela, aunque permitirá a un cuidador dar su consentimiento a servicios que usualmente requieren el consentimiento de los padres. Estos servicios son:

- Servicios educacionales;
- Servicios médico necesarios para inscribirse en la escuela (por ejemplo, vacunas/inmunizaciones); y
- Actividades curriculares o extracurriculares

Matrícula provisional

Si el distrito escolar tiene alguna pregunta sobre la elegibilidad de un niño para inscribirse, el distrito escolar debe inscribir al niño provisionalmente por 30 días para permitir que el cuidador resuelva el problema sin que el niño se pierda la escuela.

Bajo la ley de Georgia, una persona que cuida a un niño en su hogar es requerida inscribir a ese niño en la escuela. Si usted o el cuidador tienen algún problema al inscribir a sus hijos en la escuela, es importante ponerse en contacto con un abogado inmediatamente.

Ver Declaraciones Juradas de la Escuela en el Apéndice de Formas.

PODER LEGAL

El Poder Legal le permite al guardián tomar decisiones por sus hijos temporalmente sin tener que ir a la corte. Si usted firma un poder legal, no significa que el guardián tiene todos los derechos de los padres, solamente le permite tomar decisiones por el menor en caso que usted no pueda por estar detenido o deportado. Usted aún tiene sus derechos como padre/madre de su hijo/a. Usted puede decidir si quiere que el guardián tome decisiones referentes a la escuela, visitas al médico y/o viajes de sus hijos.

En Georgia, el poder legal para cuidar a un menor solamente se le puede dar a un abuelo, padrastro-abuelo, bisabuelo o padrastro-bisabuelo. Sin embargo, si usted desea que otra persona sea el guardián de sus hijos, no será válido en el estado de Georgia. Entretanto, si usted quiere que otra persona cuide a sus hijos y no quiere tener que ir a la corte, usted todavía puede escribir un poder legal porque muchos lugares pueden aceptarlo.

Usted debe asegurarse que el guardián que escoge está dispuesto a ocuparse de sus hijos incluso si por las circunstancias se trata de un largo tiempo. Asegúrese que la persona escogida sabe que si decide que ya no le es posible ser guardián, es necesario que se lo diga a usted de.

Ambos padres deben firmar el poder legal. Sin embargo, un padre que tiene la custodia exclusiva puede completar el poder legal sin que el otro padre lo firme. Si usted es el padre con la custodia exclusiva, debe informarle al otro padre si desea firmar el poder legal antes de usted firmarlo. Le debe enviar una carta por correo certificado al otro padre y pedirle acuse de recibo por escrito. Es muy importante recordar que el otro padre podría decir que no al poder legal que usted escogió y podría solicitar a la corte un cambio en la custodia del menor.

El formulario del Poder Legal para un abuelo y el formulario de revocación (en caso que usted cambie de opinión acerca del poder legal) están incluidos aquí. También incluimos un formulario que puede usar si usted quiere darle el poder legal a otra persona que no sea un abuelo. Pero recuerde, el formulario técnicamente no es válido en Georgia; así que, si no funciona para sus necesidades, debe consultar con un abogado acerca de sus opciones.

Usted debe llenar el Poder Legal y debe dárselo al guardián, a la escuela, y también al doctor de sus hijos. **Asegúrese de hacer una copia para usted.**

Cuando usted quiera cambiar el poder legal para que el guardián no tome más decisiones por su hijo, usted debe llenar el formulario de revocación y entregárselo al guardián. Le recomendamos enviar el formulario de revocación al guardián por correo certificado y pedirle confirmación por escrito que el documento fue recibido. Entregue copias del formulario de revocación a la escuela y al doctor de su hijo y a cualquier otra persona que pueda tener copia del poder legal.

Ver Formularios de Poder Legal en el Apéndice de Formularios.

PODER LEGAL

Este documento es un acuerdo entre usted y el guardián en caso que usted sea detenido o deportado. El Poder Legal le permite al guardián tomar decisiones por sus hijos mientras usted no está presente.

SI ESTÁ DETENIDO O ES DEPORTADO Y DESEA QUE SUS HIJOS PERMANEZCAN EN LOS ESTADOS UNIDOS CON UN GUARDIÁN

Custodia Temporal

Un guardián temporal es una persona que usted elige para que cuide a su hijo/a mientras usted renuncia temporalmente a sus derechos como padre (solo por un corto tiempo). Un guardián temporal puede ser cualquier adulto que esté cuidando a su hijo/a, siempre y cuando el adulto no esté bajo el cuidado del estado o de otra persona. El guardián temporal cuidará a sus hijos tal como usted lo haría. Podrá tomar decisiones acerca del cuidado de la salud de su hijo/a, a que escuela va, y pagará por cualquier cosa que el menor necesite. Se mantendrá “en lugar suyo” como padre/madre.

El guardián estará amparado por una orden judicial para hacer todo lo que está a su alcance para ocuparse de su hijo/a y proporcionarle todo lo que necesite. Usted está en su derecho de escoger al guardián temporal. La corte también puede considerar los deseos del menor. En todo caso, la corte toma la decisión final. A veces, el juez de la corte testamentaria elige a otra persona, pero esto no sucede a menudo. Es posible que la corte le pida a la persona que está tratando de ser guardián temporal que se someta a un chequeo de antecedentes penales. Algunas cortes han decidido que el guardián debe ser ciudadano americano, residente permanente, o contar con prueba de estatus permanente en los Estados Unidos.

Para obtener un guardián temporal para sus hijos, un adulto que ya esté cuidando a sus hijos debe presentar una solicitud ante la corte testamentaria en el condado donde el guardián vive. Si el guardián no vive en Georgia, la solicitud se puede presentar en el condado donde está el menor, pero el menor debe ir a la corte con el guardián. Debemos aclarar que una persona NO PUEDE tener custodia temporal de un menor si ese menor no está viviendo y está siendo atendido por esa misma persona.

Para que una custodia temporal funcione, usted tendrá que renunciar a sus derechos como padre/ madre. Mientras la otra persona tiene custodia temporal de sus hijos la otra persona tomará todas las decisiones por los menores, incluyendo por ejemplo, cuándo usted los puede ir a visitar. Una custodia temporal no le quita los derechos paternales permanentemente, pero sus derechos quedan “suspendidos” hasta que termine la custodia temporal.

Usted todavía es responsable de pagar la manutención de su hijo/a, y el guardián también pagará para mantener al menor saludable y seguro. En caso que ni usted ni nadie más pueda ayudar a pagar la manutención de su hijo/a, el guardián temporal puede asumir la manutención del menor, lo cual tendría que hacer para poder incluir al menor en su seguro de salud. Incluso en esa circunstancia, usted tiene la responsabilidad de mantener a su hijo(a) monetariamente.

Cuando la corte decida quién es el guardián temporal, esa orden quedará en efecto hasta que:

- el menor cumpla los 18 años de edad
- el menor sea adoptado
- el menor sea emancipado por la corte (de edad suficiente para valerse por si mismo)
- el menor muera
- el guardián temporal muera
- se entreguen cartas de tutela al guardián permanente o se emita una orden judicial terminando la custodia temporal.

Usted puede pedirle a la corte en cualquier momento que termine la custodia temporal. Cuando presente la petición para terminar la custodia temporal, la corte le enviara una notificación al guardián temporal. Si el guardián temporal está de acuerdo, la corte puede terminar la custodia sin una audiencia. Pero si el guardián temporal se niega a aceptar la petición dentro de un término de 10 días y desea seguir como guardián temporal del menor, la corte tendrá una audiencia para decidir lo que es mejor para el menor. Mientras más tiempo estén los menores bajo supervisión y cuidado del guardián, mayor influencia puede tener esta circunstancia en la decisión de la corte.

Si no desea involucrar a la corte, llene los formularios de “Power of Attorney for the Care

IMPORTANTE

Si usted no provee ayuda a sus hijos, ya sea apoyo financiero o emocional, puede perder el derecho sobre sus hijos. Por favor, le rogamos que a pesar de las circunstancias tan difíciles por las que esté pasando, mantenga contacto con sus hijos y haga todo lo posible para proveer por sus hijos, aunque estén separados.

of a Minor Child.” Por favor, tenga en cuenta que en ciertas situaciones (tal como si el guardián quiere incluir al menor en su seguro), solo una orden judicial de custodia funcionará.

Los formularios que deben completarse para poder presentar la Petición Cartas Temporales de Tutoría de Menores “Petition for Temporary Letters of Guardianship of a Minor” se puede encontrar en <http://gaprobate.gov/content/standard-forms> o puede visitar la oficina de proceso judicial de su condado. Cada corte puede tener formularios adicionales o complementarios que usted debe llenar, pregunte para asegurarse que tiene toda la documentación pertinente completa.

Este formulario contiene varias páginas que los padres de los menores deben firmar ante notario y deben ser notarizadas (firmadas por un notario), y un documento adicional que también debe ser notarizado y firmado por cualquier menor con más de 14 años de edad. Los documentos muestran a la corte que los padres y el menor (si tiene más de 14 años de edad) conocen y aprueban al guardián temporal escogido. Por favor note que el formulario no se puede presentar ante la corte hasta que la persona que usted ha escogido para ser el guardián temporal asuma la custodia del menor. *Esto significa que algunos documentos se pueden llenar en cualquier momento pero usted debe hacer planes para firmar el formulario y el resto de los documentos después de no estar presente, ya sea detenido o deportado por ICE.*

Como escoger al Guardián

Si usted piensa que lo mejor para su hijo(a) es asignar un guardián temporal, el primer paso es decidir quién será. El guardián que usted escoja para sus hijos debe ser alguien confiable - recuerde que estará actuando en su lugar como padre/madre de sus hijos. El guardián debe ser alguien que tenga la capacidad de ocuparse de sus hijos de inmediato en caso que usted sea detenido o deportado.

Considere las siguientes opciones:

El Guardián PUEDE Ser:

- Un familiar
- Un padrino
- Un amigo
- Un vecino

Un Guardián NO PUEDE Ser:

- ✗ Un menor (alguien que tiene menos de 18 años de edad)
- ✗ Una persona incapacitada o incompetente (alguien que no pueda cuidarse de si mismo(a) sin la ayuda de un guardián debido a una seria discapacidad física, intelectual o mental, incluyendo una enfermedad mental severa.)
- ✗ Alguien que se niega a servir como guardián o que tiene otras responsabilidades que no le dejarían servir como guardián

Lo que el guardián temporal NO PUEDE HACER:

El guardián temporal cuidará al menor todos los días, pero el guardián tiene límites en lo que puede hacer, por ejemplo: el guardián no puede combinar dinero destinado para el menor con el suyo propio, ni deshacerse de dinero o bienes del menor sin que la corte lo sepa y dé su aprobación. Si el menor piensa que el guardián le está negando sus derechos o no los cuida debidamente, el menor puede presentar una demanda ante el tribunal testamentario.

Los siguientes lugares, son excelentes recursos para hacer preguntas relacionadas con el tema de custodia: Atlanta Legal Aid y Georgia Legal Services Program.

Si usted no califica para recibir estos servicios gratuitamente, entonces puede hablar con cualquier abogado de familias que usted elija.

El Guardián Tendrá el Poder de:

- Estar a cargo de las pertenencias de sus hijos (ropa, juguetes, libros)
- Decidir donde vivirán sus hijos
- Entablar demandas en nombre de sus hijos
- Aprobar tratamiento médico para sus hijos

A Guardian Must:

- Respetar los derechos de sus hijos
- Ocuparse del apoyo, cuidado, educación, y de la salud de sus hijos
- Ocuparse de las pertenencias de sus hijos (ropa, juguetes, libros)
- Ahorrar para las futuras necesidades de sus hijos con cualquier dinero extra que tenga
- Dentro de 60 días después de ser nombrado guardián y dentro de 60 días después de cada aniversario del nombramiento debe presentar al tribunal un reporte de su situación personal en relación con el menor, incluyendo: descripción de las condiciones del menor, cambios desde el último reporte, y las necesidades del menor; todas las direcciones del menor durante el periodo del informe y las condiciones de vida del menor en cada una de las direcciones; y recomendaciones referentes a cualquier alteración en la orden de tutela.
- Mantener informada a la corte del domicilio actual del guardián
- Actuar de inmediato para terminar la custodia cuando el menor muera, cumpla 18 años, sea adoptado, o emancipado

Preguntas importantes que debe hacerse para decidir sobre un guardián

1. ¿Quién es la persona en qué está pensando?

2. ¿Dónde vive? ¿Es un lugar seguro para sus hijos? ¿Podrán ir a su escuela o al doctor desde ese lugar?

3. ¿Quién más vive con ellos? ¿Se siente Ud. tranquilo con estas personas? ¿También se siente tranquilo si sus hijos viven con o cerca de ellos?

4. Si Ud. queda detenido, ¿les sería posible a ellos venir a recoger a sus hijos de inmediato?

5. ¿Pueden mantener y cuidar a sus hijos? ¿Lo podrían seguir haciendo por un largo tiempo si fuera necesario?

6. Si Ud. queda detenido durante mucho tiempo, ¿su condición fi a les permitiría continuar manteniendo a sus hijos? ¿Tiene Ud. dinero que pueda enviarles para ayudar a que se ocupen de sus hijos? ¿Confía en ellos para que manejen su dinero? *Recuerde que, a no ser que la persona que*

Ud. elija asuma la responsabilidad de pagar por el cuidado de sus hijos, seguirá siendo responsabilidad suya costear la manutención de sus hijos.

7. ¿Les pueden proporcionar suficiente supervisión a sus hijos? (¿habrá alguien que cuide a sus hijos en todo momento)?

8. ¿Confía en que tomen decisiones importantes relacionadas con la salud y el cuidado de sus hijos? ¿Les hablarían de esas decisiones a otros?

9. ¿Les cuidarían las pertenencias de sus hijos (ropa, libros, juguetes)?

10. ¿Son capaces de ahorrar y manejar dinero para cualquier necesidad futura de sus hijos?

Asegúrese que el Guardián que usted escoge Sepa:

- Que usted quiere que se ocupe de sus hijos en caso de que usted sea detenido, y que él/ella está de acuerdo en hacerlo.
- Que deberá recoger a sus hijos enseguida si a usted lo detienen. En el caso que a sus hijos se los llevan bajo la custodia de DFCS, el guardián que haya elegido debe ponerse en contacto con DFCS inmediatamente para demostrar que él/ella debe ser el guardián apropiado para sus hijos.
- Donde sus hijos van a la escuela, y cuáles son sus necesidades médicas.
- Donde están guardados los documentos importantes de sus hijos (copia del acta de nacimiento, poder legal de custodia, información de identificación, la escuela, su historial médico) así como cualquier otro contacto de emergencia o información de importancia. Puede considerar darle al posible guardián de sus hijos sus propias copias de estos documentos.

Si, después de contestar todas las preguntas anteriores, usted tiene cualquier duda relacionada con la persona que usted ha elegido para ser el posible guardián, es posible que quiera re- considerar su decisión. En este caso, recuerde que tiene que asegurarse que el nuevo guardián de su elección le confirme que está listo, dispuesto, y en condiciones de ocuparse de sus hijos, y que lo puede hacer aunque usted este detenido o no le sea posible regresar para recoger a sus hijos por un largo tiempo.

*** * ***

FORMULARIOS

Los siguientes formularios se incluyen con fines informativos y sólo deben ser ejecutados después de consultar con un abogado. Este manual no debe reemplazar el consejo individualizado de un abogado de confianza.

Georgia **Grandparent** Power of Attorney For the Care of a Minor Child

NOTICE

- (1) The purpose of this power of attorney is to give the grandparent that you designate (the agent grandparent) powers to care for your minor child, including the power to: enroll the child in school and in extracurricular school activities; have access to school records and disclose the contents to others; arrange for and consent to medical, dental, and mental health treatment for the child; have access to such records related to treatment of the child and disclose the contents of those records to others; provide for the child's food, lodging, recreation, and travel; and have any additional powers as specified by the parent.
- (2) The agent grandparent is required to exercise due care to act in the child's best interest and in accordance with the grant of authority specified in this form.
- (3) A court of competent jurisdiction may revoke the powers of the agent grandparent if it finds that the agent grandparent is not acting properly.
- (4) The agent grandparent may exercise the powers given in this power of attorney for the care of a minor child throughout the child's minority unless the parent revokes this power of attorney and provides notice of the revocation to the agent grandparent or until a court of competent jurisdiction terminates this power.
- (5) The agent grandparent may resign as agent and must immediately communicate such resignation to the parent, and if communication with such parent is not possible, the agent grandparent shall notify child protective services or such government authority that is charged with assuring proper care of such minor child.
- (6) This power of attorney may be revoked in writing by any authorizing parent. If the power of attorney is revoked, the revoking parent shall notify the agent grandparent, school, health care providers, and others known to the parent to have relied upon such power of attorney.
- (7) If there is anything about this form that you do not understand, you should ask a lawyer to explain it to you.

EJEMPLO

Consulte con un abogado para llenar este tipo de documento.

POWER OF ATTORNEY FOR THE CARE OF A MINOR CHILD

made this _____ day of _____, _____.

(1) (A) I, _____
NAME AND ADDRESS OF PARENT OR PARENTS
hereby appoint _____
NAME AND ADDRESS OF GRANDPARENT TO BE NAMED AS AGENT
as attorney in fact (the agent grandparent) for my child _____
NAME OF CHILD

to act for me and in my name in any way that I could act in person.

(B) I hereby certify that the agent grandparent named herein is the (*place a check mark beside the appropriate description*):

- Biological grandparent;
- Stepgrandparent;
- Biological great-grandparent; or
- Stepgreat-grandparent

(2) The agent grandparent may:

- (A) Enroll the child in school and in extracurricular activities, have access to school records, and may disclose the contents to others;
 - (B) Arrange for and consent to medical, dental, and mental health treatment of the child, have access to such records related to treatment of the child, and disclose the contents of such records to others;
 - (C) Provide for the child's food, lodging, recreation, and travel; and
 - (D) Carry out any additional powers specified by the parent as follows:
- _____
- _____
- _____

(3) The powers granted above shall not include the following powers or shall be subject to the following rules or limitations (here you may include any specific limitations that you deem appropriate):

(4) This power of attorney for the care of a minor child is being executed because of the following hardship (initial all that apply):

- (A) The death, serious illness, or terminal illness of a parent;
- (B) The physical or mental condition of the parent or the child such that proper care and supervision of the child cannot be provided by the parent;
- (C) The loss or uninhabitability of the child's home as the result of a natural disaster;
- (D) The incarceration of a parent; or
- (E) A period of active military duty of a parent.

(5) (Optional) If a guardian of my minor child is to be appointed, I nominate the following person to serve as such guardian:

NAME AND ADDRESS OF PERSON NOMINATED TO BE GUARDIAN OF THE MINOR CHILD

(6) I am fully informed as to all of the contents of this form and I understand the full import of this grant of powers to the agent grandparent.

(7) I certify that the minor child is not emancipated, and, if the minor child becomes emancipated, this power of attorney shall no longer be valid.

(8) Except as may be permitted by the federal No Child Left Behind Act, 20 U.S.C.A. Section 6301, et seq. And Section 7801, et seq., I hereby certify that this power of is not executed for the primary purpose of unlawfully enrolling the child in a school so that the child may participate in the academic or inter-scholastic athletic programs provided by that school.

(9) I certify that, to my knowledge, the minor child's welfare is not the subject of an investigation by the Department of Human Resources.

(10) I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Georgia that the foregoing is true and correct.

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Signed and sealed in the presence of:

NOTARY PUBLIC

My commission expires _____

EJEMPLO

Consulte con un abogado para llenar este tipo de documento.

ANEXO

Esta nota estara
anexa al Poder
Legal del Abuelo.

ADDITIONAL INFORMATION

To the Grandparent designated as attorney in fact (Agent Grandparent):

(1) If a change in circumstances results in the child not living with you for more than six weeks during a school term and such change is not due to hospitalization, vacation, study abroad, or some reason otherwise acceptable to the school, you should notify in writing the school in which you have enrolled the child and to which you have given this power of attorney form.

(2) You have the authority to act on behalf of the minor child until each parent who executed the power of attorney for the care of the minor child revokes the power of attorney in writing and provides notice of revocation to you as provided in O.C.G.A. Section 19-9-128.

(3) If you are made aware of the death of the parent who executed the power of attorney, you must notify the surviving parent as soon as practicable. With the consent of the surviving parent, or if the whereabouts of the surviving parent are unknown, the power of attorney may continue for up to six months so that the child may receive consistent care until more permanent custody arrangements are made.

(4) You may resign as agent by notifying each parent in writing by certified mail or statutory overnight delivery, return receipt requested, and if you become unable to care for the child, you shall cause such resignation to be communicated to the parent. If communication with such parent is not possible, you must notify child protective services or such government authority that is charged with assuring proper care of such minor child.

To school officials:

(1) Except as provided in the policies and regulations of the county school board and the federal No Child Left Behind Act, 20 U.S.C.A. Section 6301, et seq. and Section 7801, et seq., this power of attorney, properly completed and notarized, authorizes the agent grandparent named herein to enroll the child named herein in school in the district in which the agent grandparent resides. That agent grandparent is authorized to provide consent in all school related matters and to obtain from the school district educational and behavioral information about the child. Furthermore, this power of attorney shall not prohibit the parent of the child from having access to all school records pertinent to the child.

(2) The school district may require such residency documentation as is customary in that school district.

(3) No school official who acts in good faith reliance on a power of attorney for the care of a minor child shall be subject to criminal or civil liability or professional disciplinary action for such reliance.

To health care providers:

(1) No health care provider who acts in good faith reliance on a power of attorney for the care of a minor child shall be subject to criminal or civil liability or professional disciplinary action for such reliance.

(2) The parent continues to have the right to all medical, dental, and mental health records pertaining to the minor child.

Georgia **General** Power of Attorney For the Care of a Minor Child

NOTICE:

(1) The purpose of this power of attorney is to give the caregiver that you designate (the agent caregiver) powers to care for your minor child, including the power to: enroll the child in school and in extracurricular school activities; have access to school records and disclose the contents to others; arrange for and consent to medical, dental, and mental health treatment for the child; have access to such records related to treatment of the child and disclose the contents of those records to others; provide for the child's food, lodging, recreation, and travel; and have any additional powers as specified by the parent.

(2) Currently, Georgia only legally recognizes powers of attorney granted to a grandparent, step-grandparent, great grandparent, or step great-grandparent. However, if you do not want to give someone legal custody at this time, the general power of attorney may serve your needs even if you or the caregiver is not a grandparent since many third parties may still honor the agreement.

(3) The agent caregiver is required to exercise due care to act in the child's best interest and in accordance with the grant of authority specified in this form.

(4) The agent caregiver may exercise the powers given in this power of attorney for the care of a minor child throughout the child's minority unless the parent specifies a different duration, the parent revokes this power of attorney and provides notice of the revocation to the agent caregiver, or until a court of competent jurisdiction terminates this power. Third parties are currently not legally required to honor power of attorneys given to a non-grandparent caregiver in Georgia.

(5) The agent caregiver may resign as agent and must immediately communicate such resignation to the parent, and if communication with such parent is not possible, the agent caregiver shall notify child protective services or such government authority that is charged with assuring proper care of such minor child.

(6) This power of attorney may be revoked in writing by any authorizing parent. If the power of attorney is revoked, the revoking parent shall notify the agent caregiver, school, health care providers, and others known to the parent to have relied upon such power of attorney.

(7) If there is anything about this form that you do not understand, you should ask a lawyer to explain it to you.

EJEMPLO

Consulte con un abogado para llenar este tipo de documento.

POWER OF ATTORNEY FOR THE CARE OF A MINOR CHILD

made this _____ day of _____, _____.

(1) I, _____
NAME AND ADDRESS OF PARENT OR PARENTS _____,
hereby appoint _____
NAME AND ADDRESS OF CAREGIVER TO BE NAMED AS AGENT _____
as attorney in fact (the agent CAREGIVER) for my child _____
NAME OF CHILD _____
to act for me and in my name in any way that I could act in person.

(2) The agent CAREGIVER may:

- (A) Enroll the child in school and in extracurricular activities, have access to school records, and may disclose the contents to others;
- (B) Arrange for and consent to medical, dental, and mental health treatment of the child, have access to such records related to treatment of the child, and disclose the contents of such records to others;
- (C) Provide for the child's food, lodging, recreation, and travel; and
- (D) Carry out any additional powers specified by the parent as follows:

(3) The powers granted above shall not include the following powers or shall be subject to the following rules or limitations (here you may include any specific limitations that you deem appropriate): _____

(4) This power of attorney for the care of a minor child is being executed because:

(5) (Optional) If a guardian of my minor child is to be appointed, I nominate the following person to serve as such guardian:

NAME AND ADDRESS OF PERSON NOMINATED TO BE GUARDIAN OF THE MINOR CHILD _____.

(6) Duration of Power of Attorney:

(A) (Initials) This power of attorney is effective beginning

_____ and ending _____.

I reserve the right to revoke this power and authority at any time OR

(B) (Initials) This power of attorney is effective until I revoke this power of attorney.

(7) I am fully informed as to all of the contents of this form and I understand the full import of this grant of powers to the agent CAREGIVER.

(8) I certify that the minor child is not emancipated, and, if the minor child becomes emancipated, this power of attorney shall no longer be valid.

(9) Except as may be permitted by the federal No Child Left Behind Act, 20 U.S.C.A. Section 6301, et seq. And Section 7801, et seq., I hereby certify that this power of is not executed for the primary purpose of unlawfully enrolling the child in a school so that the child may participate in the academic or inter-scholastic athletic programs provided by that school.

(10) I certify that, to my knowledge, the minor child's welfare is not the subject of an investigation by the Department of Human Resources.

(11) I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Georgia that the foregoing is true and correct.

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Signed and sealed in the presence of:

NOTARY PUBLIC

My commission expires _____

Revocation of Power of Attorney for Care of a Minor Child

Part I: To be filled out by parent(s) of minor child:

1. Minor Child's Name _____

2. Mother/Legal Guardian's Name & Address

3. Father/Legal Guardian's Name & Address

4. Caregiver's Name & Address

Part II: To be filled out by the parent(s).

I, _____,

hereby revoke the Power of Attorney for Care of a
(Name of Parent(s))

Minor Child for the child listed above in Part I, which was previously executed on
and given to _____ to act as said minor child's

(Date) (Name of Caregiver)

agent caregiver. All rights, power, and authority previously granted to said agent caregiver pursuant to said Power of Attorney for Care of a Minor Child are hereby revoked, effective immediately. I have sent a copy of this revocation to the agent caregiver by certified mail or statutory overnight delivery, return receipt requested, and upon receipt of the revocation, the agent caregiver shall cease to act as agent. I have also sent copies of the revocation to the child's school, health care provider, and all others known to me to have relied upon such power of attorney.

IN WITNESS WHEREOF, I/We sign this Revocation of Power of Attorney for

EJEMPLO

Consulte con un abogado para llenar este tipo de documento.

Care of a Minor Child and declare under penalty of perjury under the laws of the State of Georgia that the foregoing is true and correct.

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Parent Signature: _____

Printed Name: _____

Signed and sealed in the presence of:

NOTARY PUBLIC

My commission expires _____

**TODAS LAS FORMAS
EN LAS SIGUIENTES
PAGINAS PUEDEN
COMPLETARSE Y
SACARSE DE LA GUIA
SEGUN SEA NECESARIO.**

Kinship Caregiver's Affidavit

Use of this affidavit is authorized by O.C.G.A. Section 20-1-16.

INSTRUCTIONS: Please print clearly.

I hereby certify that the child named below lives in my home and I am 18 years of age or older.

1. Name of child: _____

2. Child's date of birth: _____

3. My full name (*kinship caregiver giving authorization*): _____

4. My home address: _____

5. I am a kinship caregiver.

6. I have assumed kinship caregiver status because of one or more of the following circumstances (*check at least one*):

- A parent being unable to provide care due to the death of the other parent; A serious illness or terminal illness of a parent;
- The physical or mental condition of the parent or the child such that proper care and supervision of the child cannot be provided by the parent;
- The incarceration of a parent;
- The loss or uninhabitability of the child's home as the result of a natural disaster;
- A period of active military duty of a parent exceeding 24 months; or
- I am unable to locate a parent or parents at this time to notify them of my intended authorization because (*list reasons*):

7. Names of parent(s) or legal custodian(s): _____

8. Address of parent(s) or legal custodian(s): _____

9. Phone numbers and email addresses of parent(s) or legal custodian(s):

10. Kinship caregiver's date of birth: _____

11. Kinship caregiver's State of Georgia driver's license number or identification cards number:

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.

I recognize that if I knowingly and willfully make a false statement in this affidavit, I will be guilty of the crime of false swearing.

Kinship Caregiver's Signature: _____

Kinship Caregiver's Printed Name: _____

SWORN AND AFFIRMED before me on _____ day of _____, 20 _____.

NOTARY PUBLIC (SEAL)

My commission expires _____

NOTICES

- 1. This declaration does not affect the rights of the named child's parent or legal guardian regarding the care, custody, and control of the child and does not mean that the kinship caregiver has legal custody of the child.
- 2. A person that relies on this affidavit has no obligation to make any further inquiry or investigation.
- 3. This affidavit is not valid for more than one year after the date on which it is executed.

ADDITIONAL INFORMATION

TO KINSHIP CAREGIVERS

- 1. If the child stops living with you for a period of more than 30 days, you are required to provide notice not later than 30 days after such period to anyone to whom you have given this affidavit as well as anyone of whom you have actual knowledge who received the affidavit from a third party.
- 2. If you do not have the information in item 11 of the affidavit (State of Georgia driver's license or identification card), you must provide another form of identification such as your social security number.

TO SCHOOL OFFICIALS

The school system may require additional reasonable evidence that the kinship caregiver resides at the address provided in item 4 of the affidavit.

TO HEALTH CARE PROVIDERS AND HEALTH CARE SERVICE PLANS

- 1. No person that acts in good faith reliance upon a kinship caregiver's affidavit to render educational services or medical services directly related to academic enrollment or any curricular or extracurricular activities, without actual knowledge of facts contrary to those stated in the affidavit, shall be subject to criminal prosecution or civil liability to any person, or subject to any professional disciplinary action, for such reliance if the applicable portions of the form are completed.
- 2. This affidavit does not confer dependency for health care coverage purposes.

Letter of Consent for International Travel

To Whom It May Concern:

We/I, _____ NAME _____, are the

RELATIONSHIP TO CHILD _____ of _____ CHILD'S FULL NAME _____,
who's date of birth is _____ DATE OF BIRTH _____.

We/I acknowledge that our son/daughter is traveling outside the country with

NAME OF TRAVELING COMPANION _____, with our permission.

On this trip, the child will be traveling to _____ DESTINATION _____ on the following dates

DATE OF DEPARTURE _____ to _____ DATE OF RETURN _____.

The means of transportation that will be used is as follows:

LIST AIRLINE AND FLIGHT NUMBERS, CRUISE LINES, ETC., OR STATE "BY AUTOMOBILE"
_____.

Upon arrival the child will be residing at the following address:
_____.

Should there be any questions, please contact _____ NAME _____ at

ADDRESS AND PHONE NUMBER(S) _____.

Signature: _____ Date: _____

Full Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Full Name: _____

SWORN AND AFFIRMED before me on _____ day of _____, 20 _____.

NOTARY PUBLIC



NON-PARENTAL AFFIDAVIT

Pursuant to Board Policy JBCA, Resident Student and Administrative Regulation JBC-R, Student Admissions, this Affidavit shall be completed during enrollment and/or re-enrollment in Atlanta Public Schools. This Affidavit shall be completed for students living in the City Atlanta Public Schools System, but who are residing with a person who is not the parent, legal guardian or grandparent. This Affidavit shall be completed by the adult with whom the student is living. This affidavit should not be utilized for Homeless students. Please see Board Policy JBC(1) and Administrative Regulation JBC(1)-R, Homeless Students.

I, the undersigned, am over eighteen (18) years of age and competent to testify to the facts and matters set forth herein. The student whose legal name is _____ and whose birth date is _____ is living with me at the following address:

Name of Non-Parent: _____
Address: _____
City: _____ State: **GEORGIA** Zip: _____
Home Phone: _____ Work Phone: _____
Cellular Phone: _____ Other: _____

1. Reason the student is living with the above named adult (check one):

- A. The death, serious illness, or incarceration of a parent or legal guardian.
- B. The abandonment by a parent or legal guardian of the complete control of the student as evidenced by the failure to provide substantial financial support and parental guidance.
- C. Abuse or neglect by the parent or legal guardian.
- D. The physical or mental condition of the parent or legal guardian is such that he or she cannot provide adequate care and supervision of the student.
- E. The loss or inhabitability of the student's home as the result of a natural disaster.
- F. The parent or guardian is unable to provide care and supervision of the student because he or she is serving in the military.
- G. The student is living in a foster home, group home, or other institution or care facility that is located in the county.
- H. The parents cannot be located.
- I. Other circumstances as approved by the school system (explain below).

2. The name and last known address of the child's parent(s) or legal guardian is: _____

3. I assumed control and charge of this child, which I provide 24 hours per day and 7 days per week, on _____
(day/month/year).

4. The name and address of the last school that the child attended is: _____

5. The school system's superintendent, or his or her designee, may verify the facts contained in this affidavit and conduct an audit on a case-by-case basis after the child has been enrolled in the county public school system. The audit may also include a personal visit by a school district attendance officer or other employee of the district at the residence provided in this affidavit to verify the facts sworn to in this affidavit. If the superintendent discovers fraud or misrepresentation, the child shall be withdrawn from school.

6. I attest that this request to attend an Atlanta Public School is not primarily related to attendance at a particular school in Atlanta Public Schools, nor is this affidavit being completed for the purpose of participating in athletics at a particular school, taking advantage of special services or programs offered at a particular school, or for any other similar purpose.

7. I further attest that the student named above is not now under a long-term suspension or expulsion from his/her most recent school nor is currently subject to a recommendation for long-term suspension or expulsion for his/her most recent school.

8. I further attest that I have been given the responsibility for educational decisions for the child, including receiving notices of discipline, attending conferences with school personnel, granting permission for school related activities, and taking appropriate action in connection with student records.

DF-004

06-30-08

9. If the parent, guardian, or legal custodian is unable, refuses or is otherwise unavailable to sign this form, I, as the adult with whom the child is living, have made every effort to secure this and they are unable or refused to adhere to this request.

10. I understand that if any of the information provided on this affidavit is changed for any reason, it is my responsibility to immediately notify the school system.

NOTICE OF PENALTIES AND LIABILITY

I understand that: **(Please initial each paragraph)**

____ 1. If I falsify information or defraud the school system on this affidavit, I will be obligated to pay for the costs incurred by the local school system for the period during which the ineligible student is enrolled, and shall remunerate the local school system as set forth in O.C.G.A. § 20-2-133 (a).

____ 2. If the costs incurred by the local school system are collected by an attorney, I will be obligated to pay for all expenses and attorney's fees incurred by the Board of Education in the collection of same.

____ 3. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than ten years if I am found guilty of forgery in the first degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-1.

____ 4. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than five years if I am found guilty of forgery in the second degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-2.

____ 5. I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not more than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of making false statements pursuant to O.C.G.A. § 16-10-20.

____ 6. I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not less than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of false swearing pursuant to O.C.G.A. § 16-10-71.

____ 7. By initialing on the lines provided next to each of the items listed above, I affirm that I have read and understand each of these provisions.

I solemnly affirm under the penalties listed above that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge, information, and belief. I understand that the student is conditionally enrolled for 30 days and this Affidavit is valid for 30 days to allow me to procure a Legal Guardianship for the above minor child. If guardianship is not presented within 30 days, school may withdraw the student.

Signature of adult with whom the child is living

Date

Sworn to and Subscribed before me

this ____ day of _____ 20 ____

Notary Public
My Commission Expires: _____

Guardianship can be obtained by contacting the Fulton County Probate Court located at 136 Pryor Street, Room C-230, Atlanta, Georgia 30303, (404-730-4697). Information regarding this process is also available online at www.gaprobate.org. The Court may require a fee for this process, but no fee will be required if an affidavit of indigence is filed with the Court (See O.C.G.A. § 15-9-61). For persons seeking guardianship of students in their care, the guardian must be an adult of at least 18 years of age or an emancipated minor at least 16 years of age residing within the boundaries of Atlanta Public Schools. The District may object to petitions of guardianship through the court system.

NON-PARENTAL AFFIDAVIT

This form must be fully completed.
Please Print or Type

THIS FORM SHALL BE COMPLETED BY AN ADULT WITH WHOM THE STUDENT IS LIVING.

This form shall be completed for students living in the Cobb County School District (District) who do not live in the home of their parents or guardian.

I, the undersigned, am over eighteen (18) years of age and competent to testify to the facts and matters set forth herein.

The student whose legal name is _____ and whose birth date is _____
is living with me at the following address:

My Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____

1. Reason the student is living with the above-named adult (check at least one)
 - A. The death, serious illness, or incarceration of a parent or legal guardian.
 - B. The abandonment by a parent or legal guardian of the complete control of the student as evidenced by the failure to provide substantial financial support and parental guidance.
 - C. Abuse or neglect by the parent or legal guardian.
 - D. The physical or mental condition of the parent or legal guardian is such that he or she cannot provide adequate care and supervision of the student.
 - E. The loss or inhabitability of the student's home as the result of a natural disaster.
 - F. The parent or guardian is unable to provide care and supervision of the student because he or she is serving in the military.
 - G. The student is living in a foster home, group home, or other institution or care facility that is located in the county.
 - H. The parents cannot be located.
2. The name and last known address of the child's parent(s) or guardian is:

3. I assumed control and charge of this student, which I provide 24 hours per day and 7 days per week, on _____
(day/month/year)
4. The name and address of the last school that the child attended is:

5. The School District's Superintendent, or his/her designee, may verify the facts contained in this affidavit and conduct an audit on a case-by-case basis after the child has been enrolled in the District. The audit may also include a personal visit by a District attendance officer or other employee of the District at the residence provided in this affidavit to verify the facts sworn to in this affidavit. If the District discovers fraud or misrepresentation, student shall be withdrawn from school.
6. I attest that this request to attend the Cobb County School District is not primarily related to attendance at a particular school in the Cobb County School District *nor is this affidavit being completed for the purpose of participating in athletics at a particular school, taking advantage of special services or programs offered at a particular school, or for any other similar purpose.*
7. I further attest that the student named above is not now under a long-term suspension or expulsion from his/her most recent school nor is currently subject to a recommendation for long-term suspension or expulsion for his/her most recent school.

8. I further attest that I have been given the responsibility for educational decisions for the student including, but not limited to, receiving notices of discipline, attending conferences with school personnel, granting permission for school related activities, and taking appropriate action in connection with student records.
9. If the parent, guardian, or legal custodian is unable, refuses or is otherwise unavailable to sign this form, I have made every effort to secure that signature.
10. I understand that if any of the information provided on this affidavit is changed for any reason, it is my responsibility to immediately notify the Cobb County School District.

NOTICE OF PENALTIES AND LIABILITY:

I understand that:

1. If I falsify information or defraud the Cobb County School District on this affidavit, I will be obligated to pay for the costs incurred by the District for the period during which the ineligible student is enrolled, and shall remunerate the District as set forth in O.C.G.A. § 20-2-133 (a). _____ (initial)
2. If the costs incurred by the District are collected by an attorney, I will be obligated to pay for all expenses and attorney’s fees incurred by the Board of Education in the collection of same. _____ (initial)
3. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than ten years if I am found guilty of forgery in the first degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-1. _____ (initial)
4. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than five years if I am found guilty of forgery in the second degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-2. _____ (initial)
5. I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not more than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of making false statements pursuant to O.C.G.A. § 16-10-20. _____ (initial)
6. I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not less than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of false swearing pursuant to O.C.G.A. § 16-10-71. _____ (initial)
7. By initialing on the lines provided next to each of the items listed above, I affirm that I have read and understand each of these provisions. _____ (initial)

ISOLEMNLy AFFIRM UNDER THE PENALTIES LISTED ABOVE THAT THE CONTENTS OF THIS AFFIDAVIT ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE, INFORMATION, AND BELIEF.

Signature of affiant (adult with whom the child is living)

Signature of parent/guardian (if available)

<p>PLEASE NOTARIZE</p> <p>Sworn to and subscribed before me this _____ day of _____, 20____.</p> <p>Notary Public: _____</p>	<p>Name of Affiant (Adult with whom the child is living) (Please Print): _____</p> <p>Enrolling Person Signature: _____</p> <p>Principal/Designee Signature: _____</p>
---	--



GWINNETT COUNTY PUBLIC SCHOOLS NON-PARENTAL AFFIDAVIT

This Affidavit shall be completed for students living in the Gwinnett County Public School System, but who are residing with a person who is not the parent or legal guardian. This Affidavit shall be completed by the adult with whom the student is living. This Affidavit should not be utilized for Homeless students.

The school system's superintendent, or his or her designee, may verify the facts contained in this affidavit and conduct an audit on a case-by-case basis after the child has been enrolled in the county public school system.

I, the undersigned, am over eighteen (18) years of age and competent to testify to the facts and matters set forth herein.

The student whose legal name is _____, and whose birth date is _____, is living with me at the following address:

Name of Non-Parent: _____ Address: _____

City/State/Zip: _____ Home Phone: _____

Work Phone: _____ Cell Phone: _____

1. Reason the student is living with the above named adult (check one).
- a. The death, serious illness, or incarceration of a parent or legal guardian.
 - b. The abandonment by a parent or legal guardian of the complete control of the student as evidenced by the failure to provide substantial financial support and parental guidance.
 - c. Abuse or neglect by the parent or legal guardian.
 - d. The physical or mental condition of the parent or legal guardian is such that he or she cannot provide adequate care and supervision of the student.
 - e. The loss or inhabitation of the student's home as the result of a natural disaster.
 - f. The parent or guardian is unable to provide care and supervision of the student because he or she is serving in the military.
 - g. The parents cannot be located.
 - h. Other circumstances as approved by the school system (explain below).

District explanation: _____

2. The name and last known address of the child's parent(s) or legal guardian:

3. I assumed control and charge of this child, which I provide 24 hours per day and seven days per week, on (month/day/year). _____

4. The name and address of the last school that the child attended:

5. I attest that this request to attend a Gwinnett County Public School is not primarily related to attendance at a particular school in Gwinnett County, nor is this affidavit being completed for the purpose of participating in athletics at a particular school, taking advantage of special services or programs offered at a particular school, or for any other similar purpose.

6. I further attest that the student named above is not now under a long-term suspension or expulsion from his/her most recent school nor is currently subject to a recommendation for long-term suspension or expulsion for his/her most recent school.

7. I further attest that I have been given the responsibility for educational decisions for the child, including receiving notices of discipline, attending conferences with school personnel, granting permission for school-related activities, and taking appropriate action in connection with student records.

8. If the parent, guardian, or legal custodian is unable, refuses or is otherwise unavailable to sign this form, I, as the adult with whom the child is living, have made every effort to secure this and they are unable or refused to adhere to this request.

9. I understand that if any of the information provided on this affidavit is changed for any reason, it is my responsibility to immediately notify the school system.

Signature of affiant (adult with whom the child is living) Signature of parent/legal guardian (if available)

NOTICE OF PENALTIES AND LIABILITY

I understand that:

1. If I falsify information or defraud the school system on this affidavit, I will be obligated to pay for the costs incurred by the local school system for the period during which the ineligible student is enrolled, and shall remunerate the local school system as set forth in O.C.G.A. § 20-2-133(a).
2. If the costs incurred by the local school system are collected by an attorney, I will be obligated to pay for all expenses and attorney's fees incurred by the Board of Education in the collection of same.
3. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than ten years if I am found guilty of forgery in the first degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-1.
4. I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than five years if I am found guilty of forgery in the second degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-2.

5. I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000 or by imprisonment for not more than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of making false statements pursuant to O.C.G.A. § 16-10-20.
6. I may be prosecuted, held criminally liable and punished by a fine of not more than \$1,000 or by imprisonment for not less than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of fast swearing pursuant to O.C.G.A. § 16-10-71.

By signing on the line provided below, I _____ affirm that I have read and understand each of these provisions listed above.

I _____ solemnly affirm under the penalties listed above that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Signature of affiant (adult with whom the child is living) Signature of parent/legal guardian (if available)

State of Georgia, County of Gwinnett

I, _____, a Notary Public for said county and state, do hereby certify that _____ personally appeared before me this day and acknowledged the due executing of this foregoing instrument.

Witness my hand and official seal, this the _____ day of _____, _____.

My commission expires _____, _____.

Signature of Notary Public

Revision 5

**Georgia Department of Education
Guidance for State Board of Education Rule
160-5-1-.28 STUDENT ENROLLMENT AND WITHDRAWAL.**

Appendix G: Non-Parental Affidavit of Residence Sample Form

NON-PARENTAL AFFIDAVIT OF RESIDENCE

This form shall be completed for students living in _____ County/City School System, but not living in the home of the parents or legal guardian.

This form shall be completed by an adult with whom the student is living.

I, the undersigned, am over eighteen (18) years of age and competent to testify to the facts and matters set forth herein.

The student whose legal name is _____ and whose birth date is _____ is living with me at the following address:

Name: _____

Address: _____

City: _____, State, _____, Zip _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Cellular Phone: _____

Reason the student is living with the above named adult (check one)

- A. The death, serious illness, or incarceration of a parent or legal guardian.
- B. The abandonment by a parent or legal guardian of the complete control of the student as evidenced by the failure to provide substantial financial support and parental guidance.
- C. Abuse or neglect by the parent or legal guardian.
- D. The physical or mental condition of the parent or legal guardian is such that he or she cannot provide adequate care and supervision of the student.
- E. The loss or inhabitability of the student's home as the result of a natural disaster.
- F. The parent or guardian is unable to provide care and supervision of the student because he or she is serving in the military.
- G. The student is living in a foster home, group home, or other institution or care facility that is located in the county.
- H. The parents cannot be located.
- I. Other circumstances as approved by the school system (explain below).

District explanation: _____

The name and last known address of the child's parent(s) or legal guardian is:

I assumed control and charge of this child, which I provide 24 hours per day and 7 days per week, on _____ (day/month/year).

The name and address of the last school that the child attended is:

Dr. John D. Barge, State School Superintendent
September 13, 2012 * Page 25 of 38

Revision 5

**Georgia Department of Education
Guidance for State Board of Education Rule
160-5-1-.28 STUDENT ENROLLMENT AND WITHDRAWAL.**

The school system's superintendent, or his or her designee, may verify the facts contained in this affidavit and conduct an audit on a case-by-case basis after the child has been enrolled in the county public school system. The audit may also include a personal visit by a school district attendance officer or other employee of the district at the residence provided in this affidavit to verify the facts sworn to in this affidavit. If the superintendent discovers fraud or misrepresentation, the child shall be withdrawn from school.

I attest that this request to attend a _____ County/City school is not primarily related to attendance at a particular school in _____ County/City, nor is this affidavit being completed for the purpose of participating in athletics at a particular school, taking advantage of special services or programs offered at a particular school, or for any other similar purpose.

I further attest that the student named above is not now under a long-term suspension or expulsion from his/her most recent school nor is currently subject to a recommendation for long-term suspension or expulsion for his/her most recent school.

I further attest that I have been given the responsibility for making educational decisions for the child, including receiving notices of discipline, attending conferences with school personnel, granting permission for school related activities, and taking appropriate action in connection with student records.

I further attest that I have been given the responsibility for making medical decisions and consenting to any surgical or medical treatment or procedures.

If the parent, guardian, or legal custodian is unable, refuses or is otherwise unavailable to sign this form, I, as the adult with whom the child is living, have made every effort to secure this and they are unable or refused to adhere to this request.

I understand that if any of the information provided on this affidavit is changed for any reason, it is my responsibility to immediately notify the school system.

NOTICE OF PENALTIES AND LIABILITY:

I understand that:

If I falsify information or defraud the school system on this affidavit, I will be obligated to pay for the costs incurred by the local school system for the period during which the ineligible student is enrolled, and shall remunerate the local school system as set forth in O.C.G.A. § 20-2-133 (a).
_____ (initial)

If the costs incurred by the local school system are collected by an attorney, I will be obligated to pay for all expenses and attorney's fees incurred by the Board of Education in the collection of same. _____ (initial)

I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than ten years if I am found guilty of forgery in the first degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-1. _____(initial)

Dr. John D. Barge, State School Superintendent
September 13, 2012 * Page 26 of 38

Revision 5

**Georgia Department of Education
Guidance for State Board of Education Rule
160-5-1-.28 STUDENT ENROLLMENT AND WITHDRAWAL.**

I may be prosecuted, held criminally liable, and imprisoned for not less than one nor more than five years if I am found guilty of forgery in the second degree, pursuant to O.C.G.A. § 16-9-2. ____ (initial)

I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not more than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of making false statements pursuant to O.C.G.A. § 16-10-20. _____ (initial)

I may be prosecuted, held criminally liable, and punished by a fine of not more than \$1,000.00 or by imprisonment for not less than one nor more than five years, or both, if I am found guilty of false swearing pursuant to O.C.G.A. § 16-10-71. _____ (initial)

By initialing on the lines provided next to each of the items listed above, I affirm that I have read and understand each of these provisions.

I solemnly affirm under the penalties listed above that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Signature of affiant (adult with whom the child is living)

Signature of parent/legal guardian

State of: _____ County of: _____

I, _____, a Notary Public for said county and state, do hereby certify that _____ personally appeared before me this day and acknowledged the due executing of the foregoing instrument.

Witness my hand and official seal, this the _____ day of _____, 2 ____.

My commission expires _____, 2 ____

Signature of Notary Public

Reconocimientos

Agradecemos el aporte de las siguientes organizaciones para la elaboración de la guía:

Atlanta Legal Aid Society

Alston & Bird LLP

Asian Americans Advancing Justice — Atlanta

Consulado General de México en Atlanta

Eversheds Sutherland LLP

Kids in Need of Defense

Latino Community Fund Georgia

Ragsdale, Beals, Seigler, Patterson & Gray, LLP

Steptoe & Johnson LLP

El Proyecto Florence de Derechos del Inmigrante y el Refugiado

Y de cada una de las personas que dedicaron parte de su tiempo para revisar y hacer observaciones sobre los borradores del manual.

SPLC



Southern Poverty Law Center

www.splcenter.org