

**DISTRITO ESCOLAR DE ESCONDIDO  
ACUERDO TEMPORAL SOBRE LA TUTELA DEL ALUMNO**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE**

**ESCUELA**

**AÑO ESCOLAR**

El Distrito Escolar de Escondido requiere que los alumnos que residen con personas **QUE NO SEAN** los tutores legales o los padres de familia, necesitan que este formulario sea llenado y firmado por el padre de familia o el tutor legal del alumno y por la persona adulta que asumirá la custodia del alumno. **Este documento deberá renovarse cada año escolar.**

**CONDICIONES SOBRE LA TUTELA DEL ALUMNO:**

- (1) Toda comunicación con respecto al alumno, será dirigida a la persona adulta que asumirá custodia del éste, incluyendo las boletas de calificaciones, los avisos relacionados con la disciplina, la asistencia y la inasistencia del alumno y los comunicados médicos y de salud.
- (2) La persona adulta encargada de la tutela del alumno, deberá asumir la responsabilidad de comunicarle todo lo anteriormente mencionado en el párrafo uno, al padre de familia o al tutor legal.
- (3) La persona adulta encargada de la tutela del alumno, necesitar tener permiso para hacer decisiones académicas o médicas con respecto al alumno.
- (4) La persona adulta encargada de la tutela del alumno, tendrá el derecho de examinar todos los expedientes estudiantiles pertinentes al programa de estudios del alumno.
- (5) El alumno deberá realmente **RESIDIR** con la persona encargada de la tutela y los requisitos de residencia deberán cumplirse conforme a las líneas divisorias del distrito escolar.
- (6) Este acuerdo entrará en vigor por el resto del año escolar en el cual se efectuó, **SI** todas las condiciones anteriormente mencionadas son verídicas y correctas.

**ACUERDO DEL PADRE DE FAMILIA O DEL TUTOR LEGAL**

Le doy permiso a mi niño, \_\_\_\_\_, que resida con la persona adulta,

(Nombre del Estudiante)

\_\_\_\_\_ quién acepta y asume completamente las condiciones  
(Nombre de la persona aceptando responsabilidad del menor mencionado arriba)

de arriba mencionada. Yo, \_\_\_\_\_ acepto y estoy de acuerdo con todas las  
(Nombre del Padre de Familia/Tutor Legal)

condiciones arriba mencionadas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Numero de teléfono

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona aceptando responsabilidad

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Numero de teléfono

Yo, \_\_\_\_\_ por el presente acepto completamente las condiciones arriba  
(Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal)  
mencionadas. Juro aún más o certifico bajo la pena del perjurio que lo anteriormente mencionado es verdadero y correcto.

**STATE OF CALIFORNIA  
COUNTY OF SAN DIEGO**

Subscribed and sworn to (or affirmed) before me on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_,  
by \_\_\_\_\_, proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) who appeared  
before me.

Signature \_\_\_\_\_

(seal)

**DISTRICT ACCEPTANCE:** On behalf of the Escondido Union School District, I accept the above guardianship agreement.

**PRINCIPAL SIGNATURE**