

DELEGATION OF PARENTAL AUTHORITY CONSENT OF CARE OF MY CHILD

- (1) I, _____ the Custodial Parent of

(Parent's Name), date of Birth

(Child's Name) (Date of Birth)
pursuant to MCL 700.5103 delegate all parental powers regarding care of my
minor child, including but not limited to the right to seek medical,
dental, or psychological care and to enroll the minor child in school to
_____.
(New Custodian's name)
- (2) The express purpose of this power is to allow the agent to do all
things necessary to ensure the safe and efficient care of my child, and to
do all things necessary for his or her care. The reason for this placement
is not for educational purposes.
- (3) This Power of Attorney does not confer upon _____
(New Custodian's name)
the power to consent to marriage or the power to release the minor for
adoption.
- (4) This Power of Attorney shall be effective for a period no longer than
180 days, after which time it may be renewed by the undersigned.
- (5) The power granted by this document may be revoked at any time at the
direction of _____.
(Parent's Name)

Date

Parent's signature

Witness

Date

Parent's signature

Witness

AUTORIZACIÓN PARA DELEGAR AUTORIDAD PARENTAL SOBRE EL CUIDADO DE HIJOS MENORES

(1) Yo, _____ madre o padre custodio de
(Nombre del Padre/Madre)

_____, con fecha de nacimiento

(Nombre del hijo/hija)

(Fecha de Nacimiento)

Conforme a la sección legal MCL 700.5103 delego todas mis facultades parentales relativos al cuidado de mi menor hijo(a), incluyendo, entre otros, el derecho a solicitar atención médica, dental o psicológica y a matricular al menor en la escuela, a la siguiente persona:

_____.

(Nombre del nuevo custodio/guardián del menor)

(2) El propósito expreso de este poder es permitir al guardián o custodio, hacer todas las cosas necesarias para asegurar el cuidado seguro y eficiente de mi menor hijo y para hacer todas las cosas necesarias para su cuidado. La razón de esta colocación no es con fines educativos.

(3) Esta Carta Poder no le confiere a

(Nombre del nuevo custodio/guardián del menor)

la facultad de consentir el matrimonio o la facultad de dar al menor en adopción.

(4) Esta Carta Poder tendrá una vigencia máxima de 180 días, después de los cuales puede ser renovada por el suscrito/los suscritos.

(5) Las facultades otorgadas por este documento podrán ser revocadas en cualquier momento por indicación de _____.

(Nombre del Padre/Madre)

FECHA

FIRMA DEL PADRE / MADRE

TESTIGO

FECHA

FIRMA DEL PADRE / MADRE

TESTIGO