

Power of Attorney for Temporary Guardianship

Date: [Insert Date]

To Whom It May Concern,

This letter serves as a legal notification that I, **[Parent/Guardian Name(s)]**, hereby grant **[Temporary Caregiver's Full Name]**, residing at **[Address]**, the authority to act as the temporary guardian for my minor child(ren):

1. **[Child's Full Name]** (Date of Birth: **[MM/DD/YYYY]**)
2. **[Child's Full Name]** (Date of Birth: **[MM/DD/YYYY]**)
[Add additional children as necessary.]

Scope of Authority

In the event of my detention or other emergency circumstances that prevent me from caring for my child(ren), I grant **[Temporary Caregiver's Name]** the authority to:

1. Make decisions regarding the health, education, and welfare of my child(ren).
2. Authorize medical treatment or care as necessary.
3. Make arrangements for schooling or daycare.
4. Access pertinent records such as medical or educational records related to my child(ren).

This authority is granted effective **[Start Date]** and shall remain in effect until **[End Date]**, unless revoked by me in writing prior to this date.

Parent/Guardian Contact Information

Parent/Guardian Name(s): [Full Name(s)]

Address: [Address]

Phone Number: [Phone Number]

Email Address: [Email Address]

Acknowledgment by Temporary Caregiver

I, **[Temporary Caregiver's Name]**, accept the responsibility of acting as the temporary guardian for the child(ren) named above in accordance with the terms outlined in this document.

Temporary Caregiver Signature: _____

Date: _____

Signature of Parent(s)/Guardian(s)

I affirm under penalty of perjury that the information provided in this document is true and accurate.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

Parent/Guardian Signature (if applicable): _____

Date: _____

Notarization

This document must be notarized to be legally binding.

State of [State], County of [County]:

On this [Day] of [Month, Year], before me, [Notary Public's Name], personally appeared [Parent/Guardian Name(s)], who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to this instrument and acknowledged that they executed the same for the purposes therein contained.

Notary Public Signature: _____

My Commission Expires: _____

Important Notes:

1. **Legal Advice:** Laws vary by state, so it's advisable to consult with an attorney to ensure compliance with local laws.
2. **Distribution:** Provide copies to the temporary caregiver, schools, and healthcare providers as needed.

Poder Notarial para la Tutela Temporal

Fecha: [Insertar Fecha]

A quien corresponda:

Esta carta sirve como notificación legal de que yo, **[Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es)]**, por la presente otorgo a **[Nombre Completo del Cuidador Temporal]**, con domicilio en **[Dirección]**, la autoridad para actuar como tutor(a) temporal de mis hijos menores:

1. **[Nombre Completo del Hijo(a)]** (Fecha de Nacimiento: **[DD/MM/AAAA]**)
2. **[Nombre Completo del Hijo(a)]** (Fecha de Nacimiento: **[DD/MM/AAAA]**)
[Agregar más hijos si es necesario.]

Alcance de la Autoridad

En caso de mi detención u otras circunstancias de emergencia que me impidan cuidar a mis hijos, otorgo a **[Nombre del Cuidador Temporal]** la autoridad para:

1. Tomar decisiones relacionadas con la salud, educación y bienestar de mis hijos.
2. Autorizar tratamientos médicos o cuidados necesarios.
3. Realizar gestiones relacionadas con la escuela o guardería.
4. Acceder a registros pertinentes como registros médicos o educativos relacionados con mis hijos.

Esta autoridad se otorga a partir de **[Fecha de Inicio]** y permanecerá vigente hasta **[Fecha de Finalización]**, a menos que sea revocada por mí por escrito antes de esa fecha.

Información de Contacto del Padre/Madre/Tutor(es)

Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es): [Nombre(s) Completo(s)]

Dirección: [Dirección]

Número de Teléfono: [Número de Teléfono]

Correo Electrónico: [Correo Electrónico]

Reconocimiento por parte del Cuidador Temporal

Yo, **[Nombre del Cuidador Temporal]**, acepto la responsabilidad de actuar como tutor(a) temporal de los niños mencionados anteriormente de acuerdo con los términos establecidos en este documento.

Firma del Cuidador Temporal: _____

Fecha: _____

Firma del/de los Padre(s)/Tutor(es)

Afirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____

Fecha: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor (si corresponde): _____

Fecha: _____

Notarización

Este documento debe ser notariado para que sea legalmente válido.

Estado de **[Estado]**, Condado de **[Condado]**:

En este **[Día]** de **[Mes, Año]**, ante mí, **[Nombre del Notario Público]**, compareció personalmente **[Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es)]**, quien(es) me demostró/demonstraron mediante evidencia satisfactoria ser la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) está(n) suscrito(s) en este instrumento y reconoció/reconocieron que ejecutó/ejecutaron el mismo para los fines en él contenidos.

Firma del Notario Público: _____

Mi Comisión Expira: _____

Notas Importantes:

1. **Asesoramiento Legal:** Las leyes varían según el estado, por lo que se recomienda consultar con un abogado para garantizar el cumplimiento de las leyes locales.
2. **Distribución:** Proporcione copias al cuidador temporal, a las escuelas y a los proveedores de atención médica según sea necesario.