



### **Información adicional:**

#### **PARA LAS PERSONAS ENCARGADAS DEL CUIDADO DEL ALUMNO [CAREGIVERS]:**

1. Un “pariente calificado”, para efectos del renglón número cinco, significa un cónyuge, un padre de familia, un padrastro, un hermano, una hermana, un hermanastro, una hermanastra, un medio hermano, una media hermana, un tío, una tía, una sobrina, un sobrino, un primo hermano, una prima hermana, un tío abuelo, una tía abuela, o cualquier otro pariente indicado con la palabra “abuelo” o “abuela”, o el cónyuge de cualesquiera de las personas indicadas en esta definición, inclusive si el matrimonio se ha disuelto debido a una muerte o a una disolución.
2. La ley puede exigir que usted, si usted no es un pariente o actualmente un padre de familia autorizado para el cuidado de un niño en un hogar de guarda (*Licensed Foster Parent*), obtenga una licencia para efectuar el cuidado de un niño menor de edad en un hogar de guarda (*Foster Care License*). Si usted tiene alguna duda o cualquier pregunta, por favor comuníquese con la oficina de asistencia social (*Department of Social Services*) más cercana a su casa.
3. Si el menor de edad deja de vivir con usted, usted necesita avisarle a la administración escolar, los proveedores de atención médica y los planes de servicio de atención médica que tienen este afidávit.
4. Si usted no tiene la información que solicitan en el renglón número ocho (el número de su licencia para conducir o de su tarjeta de identificación del Estado de California), proporcione otra forma de identificación tal como su número de seguro social o el de *Medi-Cal*.

#### **TO SCHOOL OFFICIALS**

1. Section 48204 of the Education Code provides that this affidavit constitutes a sufficient basis for determination of residency of the minor, without the requirement of a guardianship or other custody order, unless the school district determines from actual facts that the minor is not living with the caregiver.
2. The school district may require additional reasonable evidence that the caregiver lives at the address provided in item four (4).

#### **TO HEALTH CARE PROVIDERS AND HEALTH CARE SERVICE PLANS**

1. No person who acts in good faith reliance upon a caregiver’s authorization affidavit to provide medical or dental care, without actual knowledge of facts contrary to those stated on the affidavit, is subject to professional disciplinary action, for such reliance if the applicable portions of the form are completed.

This affidavit does not confer dependency for health care coverage purposes. (Add. Stats. 1993, Ch. 160) (OUSD-CWA 2-10)