

DELEGATION OF PARENTAL AUTHORITY (DOPA)

Delegation of Powers by Parent Minn. Stat. § 524.5-211

DELEGACIÓN DE AUTORIDAD DE LOS PADRES (DOPA) - Delegación de poderes por padres Estatuto de MN § 524.5-211

STATE of MINNESOTA (ESTADO DE MINNESOTA))
) ss.
COUNTY OF (CONDADO DE) _____)

1. My name is (*mi nombre es*) _____.
(your name) (*tu nombre*)

I am the parent of (*soy el padre de*) _____.
(your child's name) (*nombre de su hijo*)

My child's birthdate is (*la fecha de nacimiento de mi hijo es*) _____.

2. I appoint (*nombro a*) _____, to be my legal Attorney-in-Fact to have parental authority over my child, _____.
(*como mi Abogado-en- Hecho para tener potestad sobre mi hijo*)

Note: The person you name to care for your child is called the Attorney-in-Fact. That person does not have to be an attorney.

(**Nota:** *Abogado-en-Hecho es la persona que nombre para cuidar de su hijo. Esa persona no tiene que ser un abogado.*)

This DOPA lasts: (*check one*)
(*Esta DOPA durara: (marque uno)*)

For one year from the date of my signature (*Por un año desde la fecha de mi firma*)

Or (*O*)

Until (*hasta*) _____, which is less than one year following the
(*fill in date*) (*Rellene la fecha*)
date of my signature. (*que es menos de un año siguiente a la fecha de mi firma*)

3. This DOPA gives my Attorney-in-Fact permission to care for and make decisions about my child named above. These decisions include, but are not limited to:
- Getting medical treatment for my child
 - Enrolling my child in school
 - Providing a home, care, and supervision of my child

Esta DOPA da mi permiso al Abogado-en-Hecho para cuidar y tomar decisiones sobre mi hijo nombrado arriba.

Estas decisiones incluyen, pero no se limitan a:

- Conseguir tratamiento médico para mi hijo*
- Inscribir a mi hijo en la escuela*
- Proporcionar un hogar, atención y supervisión de mi hijo*

4. This DOPA does not give my Attorney-in-Fact permission to consent to the marriage or adoption of my child.

Esta DOPA esta no autoriza mi Abogado-en-Hecho a dar su permiso para el matrimonio o la adopción de mi hijo.

5. I understand that by law I have to give or mail a copy of this document to any other parent within 30 days of signing it unless:
- a. The other parent does not have parenting time rights or has supervised parenting time rights OR
 - a. There is an existing Order for Protection in effect against the other parent to protect me or my child.

Tengo entendido que por ley tengo que dar o enviar por correo una copia de este documento a cualquier otro padre dentro de 30 días de la firma a menos que:

- a. El otro padre no tiene derecho de crianza o derechos supervisados*
O
- b. Hay en efecto una orden de protección contra el otro padre para proteger a mí o mi hijo.*

SIGNATURES (FIRMAS)

I swear that everything I have stated in this document is true and correct.

Te juro que todo lo que he expuesto en este documento es verdadera y correcta.

Parent or Guardian: (Padre o tutor)

Date: *(fecha)* _____

_____ (sign your name) *(Ponga su firma)*

_____ (print your name) *(Escriba su nombre)*

(Para el notario público)

Subscribed and sworn to before me

this _____ day of _____, 20____.

Notary Public

Attorney-in-Fact: (Abogado-en-Hecho)

(The Attorney-in-Fact does not have to sign in front of a notary) *(el Abogado-en-Hecho no tiene que firmar delante de un notario)*

I accept the responsibilities of Attorney-in-Fact for _____.
Acepto las responsabilidades del Abogado-en-Hecho para _____ *(child's name) (nombre del niño)*

Date: *(fecha)* _____

_____ (Attorney-in-Fact signature) *(firma de Abogado-en-Hecho)*

_____ (Attorney-in-Fact printed name) *(Abogado-en-Hecho nombre escrito)*