

### گواهی مجوز مراقب

قسمت 1.5 (که با بخش 6550 شروع می‌شود) از بخش 11 از قانون خانواده کالیفرنیا، اجازه استفاده از این گواهی را می‌دهد. دستورالعمل‌ها: تکمیل کردن شماره‌های 1 تا 4 و امضاء این گواهی برای اعطاء مجوز ثبت نام یک فرد صغیر زیر سن قانونی در مدرسه و مجوز ارائه مراقبت‌های پزشکی مرتبط با مدرسه کافی است. تکمیل شماره‌های 5 تا 8 نیز برای اعطاء مجوز انجام سایر مراقبت‌های پزشکی لازم است.

لطفاً به وضوح بنویسید.

فرد صغیر ذیل در خانه من زندگی می‌کند و من 18 ساله یا بالاتر هستم.

1. نام فرد صغیر: \_\_\_\_\_

2. تاریخ تولد فرد صغیر: \_\_\_\_\_

3. نام من (بزرگسالی که مجوز را اعطا می‌کند): \_\_\_\_\_

4. نشانی منزل: \_\_\_\_\_

کد پستی ایالت شهر شماره آپارتمان خیابان شماره

5. من پدر بزرگ، مادر بزرگ، عمه، خاله، دایی، عمو یا یک خویشاوند دارای صلاحیت فرد صغیر هستم (برای تعریف

"خویشاوند دارای صلاحیت" به پشت صفحه رجوع کنید). سایر: \_\_\_\_\_

6. یکی از کادرها یا هر دو کادر را علامت بزنید (مثلاً اگر یکی از والدین مطلع گردیده و یافتن پدر یا مادر دیگر

امکان‌پذیر نیست).

من پدر/مادر یا فرد/افراد دیگر دارای حضانت قانونی فرد صغیر را درباره نیت و قصد خود برای اعطاء مجوز

مراقبت‌های پزشکی مطلع ساخته‌ام و هیچ اعتراضی دریافت نکردم.

قادر نیستم در این زمان برای مطلع ساختن پدر/مادر یا فرد/افراد دیگر دارای حضانت قانونی فرد صغیر درباره نیت

خود برای اعطاء مجوز تماس حاصل کنم.

7. تاریخ تولد من: \_\_\_\_\_

8. شماره گواهینامه کالیفرنیا یا شماره کارت شناسایی من: \_\_\_\_\_

**هشدار: در صورت نادرست بودن هر یک از اظهارات فوق، این فرم را امضا نکنید وگرنه مرتکب جرمی خواهید شد که بابت آن با جریمه، حبس یا هر دو مجازات خواهید گردید.**

اینجانب با آگاهی از مجازات شهادت دروغ مطابق با قوانین ایالت کالیفرنیا اعلام می‌دارم که اطلاعات فوق صحیح و درست هستند.

امضا \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_

#### اطلاعیه:

1. فردی که با اتکا به این گواهی عمل می‌کند ملزم به انجام هیچ گونه تحقیق و تفحص بیشتر نیست.
2. این بیانیه در خصوص مراقبت، حضانت و کنترل فرد صغیر، تأثیری بر حقوق والدین یا قیم قانونی فرد صغیر ندارد و بدین معنی نیست که مراقب، دارای حضانت قانونی فرد صغیر است.
3. این گواهی حداکثر تا یک سال پس از تاریخ اجرای آن معتبر است.

این گواهی فقط به منظور ثبت نام تهیه می‌گردد و حقوق تحصیلی و آموزشی اعطا نمی‌کند

### گواهی مجوز مراقب

قابل توجه مراقبین:

1. "خویشاوند دارای صلاحیت" مندرج در شماره 5 به معنی همسر، پدر یا مادر، ناپدری یا نامادری، برادر، خواهر، عمو، دایی، عمه، خاله، برادرزاده یا خواهرزاده، خاله زاده، عموزاده، عمه زاده، دایی زاده، یا هر شخصی که لقب او با پیشوند "بزرگ" ("grand") یا "great" مشخص می‌شود، یا همسر هر یک از افراد مشخص شده در این تعریف است، حتی پس از این که ازدواج به دلیل فوت یا طلاق باطل شده باشد.
2. در صورتی که خویشاوند نباشید یا در حال حاضر یک پدر یا مادر بی‌خانمان دارای مجوز هستید، ممکن است قانون شما را ملزم کند به منظور مراقبت از یک فرد صغیر، مجوز مسکن بی‌خانمان دریافت کنید. در صورت بروز هر گونه سوال، لطفاً با اداره خدمات اجتماعی محلی خود تماس بگیرید.
3. اگر فرد صغیر دیگر با شما زندگی نمی‌کند، ملزم هستید مدرسه، ارائه دهنده خدمات درمانی یا طرح خدمات درمانی را که این گواهی را به آن اعطا می‌کنید از این موضوع مطلع سازید.
4. اگر اطلاعات شماره مورد درخواست شماره 8 (شماره گواهینامه کالیفرنیا یا شماره کارت شناسایی) را ندارید، هر گونه شماره شناسایی دیگر مثل شماره امنیت اجتماعی یا شماره مدیکال خود را ارائه دهید.
5. در صورتی که معیارهای فوق را برآورده نمی‌کنید، از "سایر" استفاده کنید و رابطه با کودک (کودکان) را مشخص کنید.
6. گواهی باید هر سال تمدید شود.

قابل توجه مسئولین مدرسه:

1. طبق بخش 48204 قانون آموزش، این گواهی، به منظور تعیین سکونت فرد صغیر بدون نیاز به حکم سرپرستی یا حضانت کفایت می‌کند مگر این که منطقه مدرسه با توجه به اطلاعات حقیقی تشخیص دهد که فرد صغیر با مراقب زندگی نمی‌کند.
2. منطقه مدرسه ممکن است ارائه شواهد و مدارک مستدلی را که نشان دهنده سکونت مراقب در نشانی مندرج در شماره 4 است الزامی کند.

قابل توجه ارائه دهندگان خدمات درمانی و طرح‌های خدمات درمانی:

1. شخصی که با حسن نیت بدون این که حقیقتاً از اطلاعات مغایر با موارد مندرج در گواهی آگاه باشد با تکیه بر گواهی مجوز مراقب برای ارائه خدمات پزشکی یا دندانپزشکی عمل می‌کند، مشمول مسئولیت کیفری یا مسئولیت مدنی در برابر این شخص نخواهد بود یا در صورت تکمیل شدن بخش‌های قابل اجرای فرم، بابت عمل بر اساس این گواهی، مشمول اقدام تنبیهی شغلی نخواهد بود.
2. این گواهی، وابستگی و تکفل مربوط به پوشش خدمات درمانی را اعطا نمی‌کند.