El propósito de esta Divulgación de información es para ayudar al personal de EveryStep a conectarse con cualquier individuo o entidad involucrada con la verificación de información o la facturación para el programa de Children at Home en nombre del niño mencionado a continuación.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el firmante, por la presente autorizo a EveryStep mi consentimiento para divulgar, obtener y / o intercambiar la información necesaria para aprobar la solicitud para que mi hijo reciba fondos a través del programa Children at Home con el (los) individuo (s) y / o agencia (s) especificados a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona / agencia |  |
| Número de teléfono y dirección de la persona / agencia |  |
| **Firma del padre / tutor legal** |  | **Fecha:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona / agencia |  |
| Número de teléfono y dirección de la persona / agencia |  |
| **Firma del padre / tutor legal** |  | **Fecha:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona / agencia |  |
| Número de teléfono y dirección de la persona / agencia |  |
| **Firma del padre / tutor legal** |  | **Fecha:** |

 Esta divulgación de información es válida a menos que se indique lo contrario, para el año fiscal actual del programa. Este comunicado puede ser retirado en cualquier momento por el padre / tutor legal firmado arriba.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el abajo firmante, niego a EveryStep mi consentimiento para divulgar, obtener y / o intercambiar información con cualquier individuo o agencia con respecto a la aprobación de la solicitud de Children at Home para el niño mencionado anteriormente.

Firma del padre / tutor legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_