

Padre/Madre o tutor:

Para poder cumplir con nuestras obligaciones contractuales con MaineCare, debemos obtener formularios de consentimiento anuales para transportar a los niños.

El consentimiento adjunto y la exención de responsabilidad deben completarse **en su totalidad**, firmarse, fecharse y devolverse a nuestra oficina lo antes posible para que su hijo(a) pueda continuar con los servicios de transporte cuando sea necesario sin un acompañante.

Una vez recibido firmado y completo, el formulario permanecerá vigente durante un año a partir de la fecha de recepción.

Debe **completar todas las líneas** del formulario. **También debe indicar los medios de transporte aprobados.**

Si este formulario no se recibe completo para este día, el transporte del niño(a) se suspenderá hasta que se reciba este formulario.

Consentimiento y exención de responsabilidad

1. Yo, _____residiendo en _____(dirección) Por la presente afirmo que soy el tutor legal de (nombre del menor) _____.
2. _____(nombre del menor) de ____ años de edad. Su fecha de nacimiento es _____.
3. Consiento que _____(nombre del menor) viaje con cualquier proveedor de transporte bajo contrato con Modivcare, en relación con su transporte para servicios médicos que no sean de emergencia.
4. Al dar este consentimiento y exención de responsabilidad, por la presente declaro que _____es plenamente capaz de ser transportado sin la compañía de un adulto; no será perturbador; seguirá todas las normas comunicadas por el conductor; y no necesita un acompañante que le proporcione apoyo emocional o de cualquier otro tipo.
5. Entiendo que, si alguno de los factores establecidos en el párrafo 4 anterior deja de aplicarse, Modivcare ya no transportará al menor sin un acompañante.
6. Acepto informar a Modivcare dentro de las 48 horas si por cualquier motivo dejo de ser el tutor legal de _____ y a informar a Modivcare del nombre y la dirección del nuevo tutor legal.

En consideración del acuerdo de Modivcare de transportar al menor sin escolta, por la presente libero a Modivcare y a sus empleados, funcionarios, agentes y subcontratistas de toda responsabilidad, causa de acción o reclamo en relación con su transporte por parte de Modivcare y sus subcontratistas.

Si alguna información en este formulario cambia, el tutor es responsable de notificar a Modivcare de inmediato y volver a enviar un nuevo formulario de consentimiento.

 FIRMA DEL TUTOR

 FECHA

 NOMBRE IMPRESO DEL TUTOR

 NOMBRE DEL MENOR PARA EL QUE SE APLICA EL CONSENTIMIENTO

Modos de transporte aceptables

(Por favor marque los modos de transporte que su hijo(a) puede utilizar)

- _____ Conductor voluntario
- _____ Proveedor de taxis
- _____ Proveedor comercial
- _____ Transporte público
- _____ Familia y amigos
- _____ Personal/Vehículos de instalaciones

Especifique quién puede recibir al menor sin acompañante (debe especificar el nombre)

En la residencia: _____

En la instalación: _____

*** Información de contacto de emergencia:**

Nombre: _____ **Relación:** _____ **Número de teléfono:** _____
(debe completarse)

 PARA USO INTERNO:

 FECHA DE RECEPCIÓN POR Modivcare

 MIEMBRO DEL PERSONAL DE Modivcare