



**Forma A**

**GUÍA DE INFORMACIÓN PARA PADRES/GUARDIANES**

Apellido del Joven:	Nombre del Joven:
---------------------	-------------------

Como padre/guardián del joven en referencia yo doy fe por medio de mi firma que he recibido y revisado la Guía informativa para los padres de George Junior Republic en Pennsylvania (GJR en PA), la cual define las normas y procedimientos con respecto al tratamiento de mi hijo. Entiendo también que tengo la oportunidad de hacer preguntas poniéndome en contacto con cualquier persona identificada como miembro del equipo de tratamiento de mi hijo.

<b><i>Nombre del Padre/Guardián</i></b>	<b><i>Firma del Padre/ Guardián</i></b>	<b><i>Fecha</i></b>

Se ha proporcionado consentimiento verbal y se requieren DOS firmas de los testigos

<b><i>Testigo 1: Nombre del Representante de GJR</i></b>	<b><i>Testigo 1: Firma del Representante de GJR</i></b>	<b><i>Fecha</i></b>
<b><i>Testigo 2: Nombre del representante de la Agencia de Colocación ó Representante de GJR</i></b>	<b><i>Testigo 2: Firma del Representante de la Agencia de Colocación ó Representante de GJR</i></b>	<b><i>Fecha</i></b>