|  |  |
| --- | --- |
|  | **Permiso y consentimiento para****reclutamiento para un niño específico****Release and Consent for Child Specific Recruitment** |
|
| Número de caso: | Nombre del trabajador social: | Nombre del niño: | Fecha de nacimiento: |
| Región: | Oficina | Programa: | Teléfono: |
| Dirección: | Ciudad: | Estado: | Código postal: |

|  |  |
| --- | --- |
| Yo/Nosotros,       | , consiento/consentimos a que se inicien  |
| *Nombres de los padres* |  |

los siguientes tipos de reclutamiento en nombre del niño antes mencionado, para encontrar:

 [ ]  Una familia adoptiva [ ]  Una familia suplente

Entiendo que solamente se usará el nombre de pila del niño y que no se usará la información confidencial referente a los antecedentes del niño.

Marque todas las opciones para las que otorga su consentimiento:

**Periódico Televisión Sitios de internet y programas de reclutamiento con perfil con fotografía**

[ ]  Solo el área local [ ]  Solo el área local [ ]  Washington Adoption Resource Exchange (WARE)

[ ]  Cualquier área geográfica [ ]  Cualquier área geográfica [ ]  Northwest Adoption Exchange (NWAE)

[ ]  Solo áreas no locales [ ]  Solo áreas no locales [ ]  Perfiles a profundidad de NWAE

 [ ]  Wendy’s Wonderful Kids (WWK)

**Consorcio**

[ ]  Sí

[ ]  No

¿Podemos usar fotografías o videos el niño? [ ]  SÍ [ ]  NO

[ ]  Solo el área local [ ]  Cualquier área geográfica [ ]  Solo áreas no locales

|  |
| --- |
| Comentarios e información adicional: |
|  |
|  |
|  |

\*La División de Niños, Jóvenes y Familias buscará una familia que esté dispuesta a considerar un acuerdo de adopción abierta con los padres del niño.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Firma del padre/madre |  | Nombre en letra de molde |  | Fecha |
|  |  |  |  |  |
| Firma del padre/madre |  | Nombre en letra de molde |  | Fecha |
|  |  |  |  |  |
| Firma del administrador del DCYF |  | Nombre en letra de molde |  | Fecha |