|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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 |