

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

- Solo el área local
 Cualquier área geográfica
 Solo áreas no locales

Televisión

- Solo el área local
 Cualquier área geográfica
 Solo áreas no locales

Sitios de internet y programas de reclutamiento con perfil con fotografía

- Washington Adoption Resource Exchange (WARE)
 Northwest Adoption Exchange (NWAE)
 Perfiles a profundidad de NWAE
 Wendy's Wonderful Kids (WWK)

Consortio

- 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