



**Reconocimiento de archivo de adopción del niño o de los niños
proporcionado a la familia adoptiva
Acknowledgement of Child(ren)'s Adoptive File
Provided to Adoptive Family:**

Al firmar este documento, reconozco que he recibido el/los archivo(s) de hijo adoptivo para el o los siguientes niños:

Este archivo incluye: Notas del caso, documentos legales, registros de salud y educativos. Toda esta información está en una unidad USB cifrada.

Nota: Para abrir el archivo, coloque la unidad en un puerto de USB. Se abrirá una ventana que solicita una contraseña. Ingrese la contraseña y haga clic en el botón de **desbloquear (unlock)** que aparece en la parte de abajo de la ventana.

La contraseña para abrir el archivo es: _____

Obtuve este archivo del modo siguiente: Lo pasé a buscar a la oficina del DSHS
 Por correo postal
 Me fue entregado en persona por personal del DSHS

Entendemos que estamos recibiendo registros que son confidenciales de conformidad con el Revised Code of Washington (RCW, Código Revisado de Washington) 74.04.060, RCW 42.56.210, RCW 42.56.230 y RCW 26.33.340 que proveen información sobre los padres biológicos, la familia extendida o los servicios que se les proporcionaron y que se mantendrá estrictamente confidencial. Aceptamos solo revelar esta información confidencial a personas protegidas por confidencialidad, tales como médicos y terapeutas, que puedan solicitar información para fines de tratamiento del o de los niños mencionados anteriormente.

Fecha de recepción: _____

Firmas de los padres adoptivos: _____

Firma del trabajador social: _____