



EMERGENCY CAREGIVER AGREEMENT ACUERDO DE GUARDIAN DE EMERGENCIA

Date/Fecha: _____

Name/Nombre: _____ DOC number/Número de DOC: _____

Each participant must identify an emergency caregiver in the event of an arrest or removal from the alternative. The emergency caregiver must agree to pick up and care for the child(ren) in the event that the participant cannot. Once an emergency caregiver has been identified, they must complete this form and return to the case manager within five days of transfer/sentencing.

Cada participante tiene que identificar un guardián de emergencia en caso de un arresto o expulsión de la alternativa. El guardián de emergencia debe estar de acuerdo para recoger y cuidar de los niños en caso de que el participante no pueda. Una vez que un guardián de emergencia haya sido identificado, él/ella deben completar este formulario y entregarlo al administrador del caso dentro de cinco días de la transferencia/sentencia.

In the event that the emergency caregiver is not responsive, or is unable to care for the child(ren), Child Protective Services (CPS) will be contacted.

En el caso de que el guardián de emergencia no responda, o sea incapaz de cuidar de los niños, el Servicio de Protección Infantil (CPS, por sus siglas en Ingles) será contactado.

Name or emergency caregiver: _____ Relationship: _____
Nombre del guardián de emergencia Relación

CHILD INFORMATION/INFORMACION DEL NIÑO		
Use back of paper for additional children / Use el reverso de la página para niños adicionales		
Name (Last, First, Middle) <i>Nombre</i> (Apellido, Nombre, 2do. Nombre)	Date of birth (MM/DD/YYYY) <i>Fecha Nacimiento</i> (MM/DD/YYYY)	Gender <i>Sexo</i>

EMERGENCY CAREGIVER COMPLETES COMPLETADO POR EL GUARDIAN DE EMERGENCIA

I understand that the Department of Corrections will not be responsible for any costs associated with my travel or for the ongoing care of the child.

Yo entiendo que el Departamento de Correcciones no será responsable de ninguno de los costos asociados con mi viaje o para el cuidado continuo del niño.

I authorize the Department of Corrections and the Department of Children, Youth, and Families to run a criminal history and background check on me and any other adult who resides in my home. Listed below are all adults or other residents in my home who agree to participate in Child Protective Services and law enforcement background checks.

Yo autorizo al Departamento de correcciones y al Departamento de Niños, Jóvenes y Familias para realizar una verificación de historial penal y un chequeo de antecedentes penales de mi persona y de cualquier otro adulto que resida en mi casa. A continuación se enumeran todos los adultos u otros residentes en mi casa quienes se comprometen a participar en el chequeo de antecedentes penales de los Servicios de Protección Infantil y de las fuerzas del orden público.

Name (Last, First, Middle) Nombre (Apellido, Nombre, 2do. Nombre)	Date of birth (MM/DD/YYYY) Fecha Nacimiento (MM/DD/YYYY)	Gender Sexo

Use back of paper for additional residents.
Use el reverso de la página para residentes adicionales

I can be reached at/ *Yo puedo ser contactado al:*

Daytime phone number	Mobile/cell phone number	Evening phone number	Alternate phone number
<i>Núm. Teléfono de día</i>	<i>Núm. Teléfono Móvil/cel.</i>	<i>Núm. Teléfono de Noche</i>	<i>Núm. Teléfono Alternativo</i>

Emergency caregiver name	Signature	Date
<i>Nombre del Guardián de Emergencia</i>	<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.
El contenido de este documento puede ser elegible para su divulgación pública. Los números de Seguro social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulado por la Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Case manager file **COPY** - Participant