

Carta de tutela temporal para médicos

Su nombre

Su dirección

Ciudad, estado, código postal

FECHA

Nombre del

tutor Dirección del tutor

Ciudad, estado, código postal

RE: Tutela temporal del menor, Nombre del menor

Esta carta es un documento legalmente vinculante que otorga a [Nombre del tutor] la tutela temporal de [Nombre del menor]. La tutela será efectiva desde el [FECHA] hasta el [FECHA]. [Nombre del tutor] podrá tomar decisiones sobre tratamientos médicos u otros tipos de permisos requeridos por el niño durante este período.

Estaremos en India por negocios durante el tiempo indicado en esta carta y no estaremos fácilmente disponibles para tomar decisiones si nuestro hijo requiere algún tratamiento médico. Puede comunicarse con nosotros en [Dirección del hotel], [Número de teléfono del hotel] o por correo electrónico a [Dirección de correo electrónico].

El médico de la niña es [Nombre del médico] y su número de teléfono es [Número de teléfono]. El dentista del niño es [Nombre del dentista] y su número de teléfono es [Número de teléfono]. Se entregará una copia de esta carta a ambos médicos.

Sinceramente,

Su firma

Su nombre impreso