

Date: _____
Fecha: Mes, Día, Año

Subject: Travel Consent
Tema: Consentimiento de Viaje

To whom it may concern:
A quien que corresponda:

1. _____ state and confirm that I/we are the lawful Guardians of:
NAMES OF PARENT OR GUARDIANS
NOMBRES DE PADRE, TUTOR protesto y confirmo que soy el que ejerce la patria potestad y que tengo la custodia legal de:

_____ born on _____ in _____
NAME AND GENDER OF CHILD CHILD'S DATE OF BIRTH CHILD'S COUNTRY OF BIRTH
NOMBRE Y SEXO DE HIJO nació FECHA DE NACIMIENTO en LUGAR DE NACIMIENTO DE HIJO

passport _____, issued on _____ in _____.
PASSPORT NUMBER DATE OF PASSPORT ISSUE LOCATION OF ISSUE
.pasaporte NUMERO DE PASAPORTE, emitido PASAPORTE EMITIDO en LUGAR DE EMISIÓN.

2. _____ has my/our consent to travel by his or herself, or with
NAME OF CHILD
NOMBRE DEL MENOR tiene MI consentimiento para viajar solo o con

_____, of _____;
NAME OF ACCOMPANYING ADULT ADDRESS OF ACCOMPANYING ADULT
NOMBRE DE ADULTO QUE ACOMPANA, de DIRRECCIÓN DEL ADULTO QUE LO ACOMPANA

With passport _____, issued on _____, and
PASSPORT NUMBER DATE OF PASSPORT ISSUE
Con NUMERO DE PASAPORTE, emitido en FECHO DE EMISIÓN DE PASAPORTE, y

issued at _____.
LOCATION OF PASSPORT ISSUE
emitido en LUGAR DEL PASAPORTE EMITIDO.

3. This consent is valid for travel starting on or about _____ returning on our about
DATE OF DEPARTURE
Este consentimiento aplica para viaje empezando en o cerca de DIA DE SALIDA regresando en o cerca de

_____ and _____ limited to the travel between _____.
DATE OF RETURN IS or IS NOT ORIGIN AND DESTINATIONS OF TRAVEL
DIA DE REGRESO y ESTA o NO ESTA limitado a viaje dentro ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE.

4. For further information I/we can be reached at:
Para más información, puede localizarme a:

NAME OF PARENT OR GUARDIAN
NOMBRE DE PADRE O TUTOR

NAME OF PARENT OR GUARDIAN
NOMBRE DE PADRO O TUTOR

ADDRESS
DIRECCIÓN

ADDRESS
DIRECCIÓN

PHONE NUMBER
NÚMERO DE TELÉFONO

PHONE NUMBER
NÚMERO DE TELÉFONO

ALTERNATIVE PHONE NUMBER
NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNO

ALTERNATIVE PHONE NUMBER
NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNO

Signed this _____ day of _____, _____.
Firma este DIA día de mes año.

SIGNATURE
FIRMA

SIGNATURE
FIRMA

ACKNOWLEDGEMENT OF NOTARY PUBLIC

State of _____)
County of _____) ss.

On the ___ day of _____, _____ before me, the undersigned, a Notary Public in and for said State, personally appeared _____, personally known to me or proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the individual whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he or she executed the same in his or her capacity, and that by his or her signature on the instrument, the individual, or the entity upon behalf of which the individual acted, executed the instrument.

Notary Public for the State of _____
My commission expires: _____

DECLARACIÓN NOTARIAL

En el Estado _____)
En el Condado _____) ss.

El día ___ del _____, ___ ante mí, el suscrito, Notario Público del Estado antes mencionado, personalmente compareció _____, al cual conozco personalmente o acreditó ante mí su personalidad satisfactoriamente, así como su capacidad legal para firmar el presente instrumento y ratifica la firma del mismo.

Notario Público del Estado de _____
Mi comisión expira el: _____