



**PARENT/GUARDIAN CONSENT FOR  
MINOR VISIT AND/OR ESCORT  
PERMISO DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL PARA  
VISITA DE UN MENOR Y/O ACOMPAÑANTE**

\_\_\_\_\_  
Incarcerated individual name/*Nombre del interno*

\_\_\_\_\_  
DOC number/*Número del DOC*

*Notarized, written permission from the legal authority of a minor is required before the child may visit an incarcerated individual. A signature from the legal authority is required to process the minor visitor form.*

*Es necesario un permiso notariado por escrito, de la autoridad legal de un menor antes de que el niño(a) pueda visitar a una persona encarcelada. Se requiere la firma de la autoridad legal para procesar el formulario de visitante del menor.*

I affirm that I have legal authority to make decisions on behalf of the minor(s) listed below. I understand that visits in Prison are likely contact visits, but may be no-contact visits.

*Yo afirmo que tengo autoridad legal para tomar decisiones en nombre del menor(es) que se enumeran a continuación. Entiendo que las visitas en la cárcel son probablemente visitas de contacto físico permitido, pero puede ser visitas sin contacto físico.*

<b>Minor name</b> (print) <b>Nombre del Menor</b> (Letra imprenta)	<b>Month and year of birth</b> <b>Mes y año de nacimiento</b>	<b>Minor name</b> (print) <b>Nombre del Menor</b> (Letra imprenta)	<b>Month and year of birth</b> <b>Mes y año de nacimiento</b>

As legal authority, I authorize the following individuals to escort the minor(s) listed on this form to visit the above named incarcerated individual.

*Como autoridad legal, yo autorizo a las siguientes personas para acompañar al menor(es) listados en este formulario para visitar al individuo encarcelado nombrado(a) anteriormente.*

*Anyone who will be escorting the minor(s), including the minor(s) parents, must be listed on this form.*

*Cualquier persona quien escoltará al menor(es), incluyendo los padres del menor(es), deben estar listados en este formulario.*

<b>Adult escort name</b> (print) <b>Nombre del Acompañante</b> <b>Adulto</b> (Letra imprenta)	<b>Month and year of birth</b> <b>Mes y año de nacimiento</b>	<b>Relationship to minor</b> <b>Relacion con el menor</b>	<b>Adult escort name</b> (print) <b>Nombre del Acompañante</b> <b>Adulto</b> (Letra imprenta)	<b>Month and year of birth</b> <b>Mes y año de nacimiento</b>	<b>Relationship to minor</b> <b>Relacion con el menor</b>

**LEGAL AUTHORITY CONSENT/CONSENTIMIENTO DE LA AUTORIDAD LEGAL**

Sign in the presence of a Public Notary/*Firme en presencia de un notario público*

\_\_\_\_\_  
Legal authority name (print)/*Nombre De La Autoridad Legal (Letra Imprenta)*

\_\_\_\_\_  
Signature/*Firma*

\_\_\_\_\_  
Date/*Fecha*

I do swear either from personal knowledge or from satisfactory evidence, that the signature on this form is that of the person before me as named in this document.

*Yo juro por conocimiento personal o por obtener pruebas satisfactorias, que la firma en este formulario es la de la persona que comparece ante mí como esta nombrado en el documento.*

SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME THIS \_\_\_\_\_ OF/DE \_\_\_\_\_  
SUSCRITO Y JURADO ANTE MI ESTE \_\_\_\_\_  
Day/Dia Month, Year/Mes, Año

**SEAL/SELLO**

*Notary seal is not required when submitted by DCYF for a minor who is in the care of the State*

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC signature/*Firma del Notario*

Notary Public in and for the state of: \_\_\_\_\_  
*NOTARIO PUBLICO en y para el estado de*

County of//*Condado de*: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
*Nombre del notario (letra imprenta)*

My commission expires: \_\_\_\_\_  
*Mi comisión caduca*

*No se requiere sello notarial cuando es enviado por DCYF para un menor de edad bajo cuidado del Estado*

**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 00-03, RCW 42.56, and RCW 40.14.**

*El contenido de este documento puede calificar para la revelación pública. Se consideran confidenciales los Números de Seguro Social y se eliminarán en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.*

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file