

Congratulations! You have created your Delegation of Parental Authority form. Here's what to do next:
/ ¡Felicitaciones! Ha creado su formulario de Delegación de Autoridad Parental (DOPA). Esto es lo que debe hacer a continuación:

- **Review your document / Revise su documento.**

Before you print your form, read it closely and make sure everything is correct. / Antes de imprimir su formulario, léalo detenidamente y asegúrese de que todo esté correcto.

- **DO NOT sign or date the form right away / NO firme NI feche el formulario de inmediato.**

You need to sign and date your DOPA in front of a notary public. Bring your photo ID because the notary public will need to check it. / Debe firmar y fechar su DOPA ante un notario público. Traiga su documento de identidad con fotografía porque el notario público tendrá que verificarlo.

Your attorney-in-fact does NOT need to sign it in front of a notary. They do need to sign it before using it though. / Su Apoderado NO necesita firmarla ante un notario. Sin embargo, debe firmarla antes de utilizarla.

- **Make copies AFTER the form is signed / Haga copias DESPUÉS de que se haya firmado el formulario.**

Make copies of your form after the notary signs and stamps it. Keep one copy for your records and give the original to your Attorney-in-Fact / Haga copias de su formulario después de que el notario lo firme y selle. Guarde una copia para sus registros y entregue el original a su Apoderado

- **For more information / Para más información:**

Read the Delegation of Parental Authority (DOPA) fact sheet at:

<https://www.lawhelpmn.org/self-help-library/fact-sheet/delegation-parental-authority-dopa>. /

Lea la ficha informativa sobre la Delegación de Autoridad Parental (DOPA) en:

<https://www.lawhelpmn.org/self-help-library/fact-sheet/delegation-parental-authority-dopa>.

We want to thank [Respond: Crisis Translation](#) for donating their time and services to translate this document.

DELEGATION OF PARENTAL AUTHORITY (DOPA)
Delegation of Powers by Parent Minn. Stat. § 524.5-211

STATE OF MINNESOTA)
) ss.
COUNTY OF _____)

1. My name is / *Mi nombre es* _____.
(your name / tu nombre)
I am the parent of / *Soy el padre de* _____.
(your child's name / nombre de tu hijo)
My child's birth date is / *La fecha de nacimiento de mi hijo es el* _____.
(your child's birthday / fecha de nacimiento de su hijo)
2. I appoint / *Nombro a* _____, to be my legal Attorney-in-Fact to have parental authority over my child / *como mi Apoderado legal para que tenga la autoridad parental sobre mi hijo*, _____.

Note: An Attorney-in-Fact is what the person you name to care for your child is called. That person does not have to be an attorney. / *Un Apoderado es como se designa a la persona que usted nombra para cuidar a su hijo. Dicha persona no tiene que ser un abogado.*

This DOPA lasts: (check one) / *Esta DOPA dura: (marque una opción)*

☐ For one year from the date of my signature / *año a partir de la fecha de mi firma*

OR / O

☐ until / *hasta* _____, (fill in date) which is less than one year following the date of my signature / *(escriba la fecha) que es menos de un año después de la fecha de mi firma.*

3. This DOPA gives my Attorney-in-Fact permission to care for and make decisions about my child named above. These decisions include, but are not limited to / *Esta DOPA otorga a mi Apoderado el permiso para cuidar a mi hijo mencionado anteriormente y tomar decisiones en su nombre. Estas decisiones incluyen, pero no se limitan a:*
- a. Getting medical treatment for my child / *Buscar tratamiento médico para mi hijo*
 - b. Enrolling my child in school / *Inscribir a mi hijo en la escuela*
 - c. Providing a home, care, and supervision of my child. / *Proporcionar un hogar, cuidado y supervisión a mi hijo.*
4. This DOPA does not give my Attorney-in-Fact permission to consent to the marriage or adoption of my child / *Esta DOPA no otorga a mi Apoderado el permiso para autorizar el matrimonio o la adopción de mi hijo.*

5. I understand that by law I have to give or mail a copy of this document to any other parent within 30 days of signing it unless / *Entiendo que, por ley, debo entregar o enviar por correo una copia de este documento a cualquier otro padre en un plazo de 30 días a partir de la fecha de mi firma, salvo que:*

- a. The other parent does not have parenting time rights or has supervised parenting time rights / *El otro padre no tenga derecho a tiempo de visita o tenga derecho a tiempo de visita supervisado.*

OR / O

- b. There is an existing Order for Protection in effect against the other parent to protect me or my child / *Exista una Orden de Protección vigente contra el otro padre para protegerme a mí o a mi hijo.*

[SIGNATURES ON FOLLOWING PAGE]

SIGNATURES / FIRMAS

I swear that everything I have stated in this document is true and correct / *Juro que todo lo que declaré en este documento es verdadero y correcto.*

Parent or Guardian / *Padre o Tutor*

Date / *fecha*: _____

(*sign your name / firme su nombre*)

(*print your name / imprime su nombre*)

Subscribed and sworn to before me

this _____ day of _____, 20____.

Notary Public

Attorney-in-Fact / *Apoderado*: (*the Attorney-in-Fact does not have to sign in front of a notary / el Apoderado no tiene que firmar ante un notario*)

I accept the responsibilities of Attorney-in-Fact for / Acepto las responsabilidades de Apoderado de _____.
(*child's name / nombre de hijo*)

Date: _____

(*Attorney-in-Fact signature/ Firma de apoderado*)

(*Attorney-in-Fact printed name / Imprimir nombre del apoderado*)