



Envie este formulário para: **Penquis Transportation Brokerage**
Rua Harlow, 262
Caixa Postal 1162
Bangor, ME 04402-1162
1-855-437-5883

Formulário de Consentimento Parental

Eu, _____, afirmo que sou o responsável legal por:	
Sobrenome, Nome, MI	Número de identificação de membro do MaineCare e data de nascimento
Criança 1:	
Criança 2:	
Criança 3:	
Criança 4:	
<u>Eu consinto</u>	Circule um:
com: Veículo da agência (Lynx Mobility Services e/ou KVVAN): Dou meu consentimento à Penquis Transportation Brokerage para organizar o transporte usando um veículo da agência sem a presença de um adulto aprovado.	Sim ou Não
Voluntários aprovados pelo DHHS: Dou meu consentimento à Penquis Transportation Brokerage para organizar o transporte usando um voluntário treinado pelo DHHS sem a presença de um adulto aprovado.	Sim ou Não
Empresas terceirizadas (serviço de ambulância ou serviço de carro com cadeira): Dou meu consentimento à Penquis Transportation Brokerage para organizar o transporte usando empresas terceirizadas sem a presença de um adulto aprovado.	Sim ou Não
Reembolso de amigos e familiares: Dou meu consentimento à Penquis Transportation Brokerage para organizar o transporte usando um amigo ou familiar do menor a ser reembolsado na taxa de quilometragem atual.	Sim ou Não
Contato de emergência 1:	Número de telefone () -
Contato de emergência 2:	Número de telefone () -
Sua assinatura: _____ Nome impresso: _____	Data de hoje: _____
Este termo de consentimento parental entra em vigor após a assinatura. Entendo que este termo permanecerá em vigor por um ano a partir da data da assinatura, a menos que alguém com autoridade solicite o cancelamento deste contrato por escrito. Por meio deste, consinto e isento a Penquis e seus subcontratados de toda e qualquer responsabilidade, causa de ação ou reivindicação relacionada ao seu transporte. Declaro que meu(s) filho(s) não causarão transtornos e seguirão todas as instruções do motorista. Entendo que, se qualquer um dos fatores acima deixar de se aplicar, a Penquis não poderá mais transportar o menor sem acompanhante. Concordo em notificar a Penquis caso ocorra uma mudança de tutela.	

PARA USO INTERNO:

DATA DE RECEBIMENTO PELA PENQUIS

MEMBRO DA EQUIPE PENQUIS



Envie este formulário para: **Penquis Transportation Brokerage**

Rua Harlow, 262

Caixa Postal 1162

Bangor, ME 04402-1162

1-855-437-5883

PENQUIS CORRETORA DE TRANSPORTES

CONSENTIMENTO E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

1. Eu, _____ (nome do responsável legal) residente em _____
_____ (Endereço) pode ser contatado em (_____) _____ - _____ (telefone
número) afirmo que sou o responsável legal de:

_____ (nome do menor). Sua data de nascimento é ____/____/____.

_____ (nome do menor). Sua data de nascimento é ____/____/____.

_____ (nome do menor). Sua data de nascimento é ____/____/____.

_____ (nome do menor). Sua data de nascimento é ____/____/____.

2. Eu concordo que o menor acima mencionado viaje com qualquer provedor de transporte programado pelo
Penquis Transportation Brokerage em conexão com seu transporte para transporte médico não emergencial.

3. Ao dar este consentimento e isenção de responsabilidade, declaro que o menor acima mencionado é totalmente capaz de
ser transportado sem um acompanhante adulto; não causará perturbações; seguirá todas as regras comunicadas pelo
motorista; e não precisa de acompanhante para fornecer apoio emocional ou de qualquer outro tipo.

4. Entendo que, caso haja alguma alteração nos fatores estabelecidos no parágrafo 4, a Penquis não transportará mais o
menor sem escolta.

5. Concordo em informar a Penquis dentro de 48 horas se houver qualquer alteração na tutela legal do menor acima
mencionado e em informar a Penquis o nome e endereço do novo tutor legal.

6. Concordo em informar Penquis caso o membro acima mencionado tenha demonstrado comportamento perturbador ou
conduta potencialmente insegura, especialmente durante o transporte em qualquer ambiente.

Assinatura do Guardião:

Data de hoje:

Caso tenha alguma dúvida sobre este formulário, ligue para a Penquis Transportation Brokerage pelo telefone
(855) 437-5883. Fax: 207-941-2823.

Consentimento e Liberação da Penquis Rev: 01/11/2021

PARA USO INTERNO:

DATA DE RECEBIMENTO PELA PENQUIS

MEMBRO DA EQUIPE PENQUIS