

# Authorization for Release of a Minor

---

I, *(insert name)* \_\_\_\_\_, the

- parent
- guardian
- legally authorized caregiver

of *(child's name)* \_\_\_\_\_, authorize  
*(hospital name)* \_\_\_\_\_ to release my child to:

\_\_\_\_\_  
*(name)*

\_\_\_\_\_  
*(area code and telephone number)*

\_\_\_\_\_  
*(address)*

\_\_\_\_\_  
*(city, state, zip)*

I retain all parental rights to his/her custody and control. This authorization authorizes only the release of my child from the hospital to the person named above.

Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_ AM / PM

Signature: \_\_\_\_\_  
*(parent/guardian/caregiver)*

Print name: \_\_\_\_\_  
*(parent/guardian/caregiver)*

# Autorización para la Entrega de un Menor

---

Yo, *(nombre)* \_\_\_\_\_, el

- padre/madre
- tutor
- proveedor de atención debidamente autorizado

de *(nombre del menor)* \_\_\_\_\_, autorizo  
a *(nombre del hospital)* \_\_\_\_\_ a que  
haga entrega de mi hijo o hija:

\_\_\_\_\_  
*(nombre)*

\_\_\_\_\_  
*(número de teléfono)*

\_\_\_\_\_  
*(dirección)*

\_\_\_\_\_  
*(ciudad, estado, código postal)*

Retengo todos los derechos paternos/maternos respecto a su custodia y control. La presente autorización únicamente autoriza al hospital a hacer entrega de mi hijo o hija a la persona arriba mencionada.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ AM / PM

Firma: \_\_\_\_\_  
*(padre/madre/tutor legal/proveedor de atención)*

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_  
*(padre/madre/tutor legal/proveedor de atención)*