

**Formulario de consentimiento del receptor
del asiento de niños para el coche**



Por favor, escriba en letra de imprenta

Nombre del padre/la madre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

No. de miembro de UCare del padre/la madre: _____

No. de miembro de UCare del niño/a: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: MN Código postal: _____

Fabricante de la silla de seguridad/Nombre del modelo: _____

No. de modelo: _____ Fecha de fabricación de la silla de seguridad: _____

Destinatario *Por favor, escriba las iniciales en cada afirmación*

_____ Me han enseñado y sé cómo poner correctamente a un(a) niño/a en un asiento de bebé para el coche, según las instrucciones del fabricante.

_____ Me han enseñado y sé cómo instalar correctamente el asiento de bebé en el coche, según las instrucciones del fabricante. Entiendo cómo se usa un sujetador y sé cómo dar cuenta cuando se necesita uno. Le demostré esto correctamente al instructor. Comprendo la importancia de verificar los manuales del propietario del vehículo para cada vehículo en el que se instalará el asiento.

_____ Comprendo que es importante usar correctamente el asiento de bebé para el coche en cada viaje. Comprendo que si no lo uso correctamente, mi hijo/a no estará seguro.

_____ Me dieron todas las correas, las hebillas, el sujetador y otros accesorios necesarios para usar de forma adecuada el asiento de bebé para el coche, según como se describe en las instrucciones del fabricante. Revisé el asiento de bebé para el coche y creo que está en buenas condiciones.

_____ He completado la tarjeta de registro del asiento de bebé para el coche y entiendo que esta agencia la enviará al fabricante para que yo pueda ser notificado acerca de cualquier aviso de seguridad.

_____ Comprendo que si el asiento de bebé para el coche se encuentra en el vehículo durante un accidente automovilístico, no se puede volver a usar ese asiento otra vez, aún cuando parezca estar en buen estado.

_____ Acepto no presentar ninguna demanda en contra de UCare Minnesota, esta organización o de cualquier miembro de la misma por cualquier daño que resulte del uso de este asiento de bebé para el coche.

Acepto usar correctamente este asiento de bebé para el coche, según las instrucciones del fabricante, siempre que viaje con un niño/a.

Firma del destinatario: _____

Fecha: _____

Firma del instructor: _____

Fecha: _____