

Acuse de recibo del expediente de adopción del menor Acknowledgement of Child's Adoptive File

Provisto a la familia adoptiva:

Al firmar este documento, confirmamos que hemos recibido los expedientes de hijo adoptivo del siguiente menor:

Nombre del menor: _____

Fecha de nacimiento: _____

Este expediente incluye: Notas del caso, documentos legales, registros de salud, salud mental y educación. Recibimos estos registros por:

Transporte administrado de archivos (MFT) Date del correo electrónico a la familia para informar que los registros están disponibles para descarga por MFT

Nota: tome en cuenta que los archivos cargados al sistema MFT serán **eliminados automáticamente después de 14 días.**

USB cifrado

Nota: Para abrir el archivo, coloque la unidad de memoria en un puerto USB. Se abrirá una ventana solicitando una contraseña. Escriba la contraseña y haga clic en el botón de **desbloqueo**, localizado en la parte inferior de la ventana.

La contraseña para abrir el archivo es: _____

Obtuve este expediente de la siguiente manera: En persona en la oficina del DCYF

Por correo postal

Entregado en persona por el personal del DCYF

Correo electrónico seguro enviado a Email address el día Date

Copias impresas _____

Nota: esta opción debe ser aprobada por el administrador del área y documentada en FamLink en cuanto a los motivos por los que se eligió esta opción.

Obtuve este expediente de la siguiente manera: En persona en la oficina del DCYF

Por correo postal

Entregado en persona por el personal del DCYF

Entendemos que estamos recibiendo registros que son confidenciales de acuerdo al Código Revisado de Washington (RCW) 74.04.060, RCW 42.56.210, RCW 42.56.230 y RCW 26.33.340 que establece que la información del Departamento sobre los padres biológicos, la familia extendida o los servicios proporcionados a los mismos, serán de **carácter estrictamente confidencial**.

Nos comprometemos a divulgar esta información solamente a personas protegidas por la confidencialidad, como médicos y terapeutas que soliciten información para fines del tratamiento del menor arriba mencionado.

Fecha de recepción: _____

Firmas de los padres adoptivos: _____

Firma del trabajador social: _____