ໃນສານສູງຂອງຣັຖຄາລິຟໍເນັຽ

ໃນແລະເພື່ອຄາວຕີ້ _____

ໃນກໍລະນີເລື້ອງຄຳຮ້ອງຂອງ

_____
ຜູ້ຮຽກຮ້ອງ

ຄຳຍິນຍອມຂອງພໍ່ແມ່ຕໍ່ເລື້ອງການຮັບລ້ຽງລູກບຸນທຳ
(ນອກຣັຖຄາລິຟໍເນັຽ)

ຂ້າພະເຈົ້າ, ຊຶ່ງເປັນພໍ່ແມ່ຂອງ_____(ເຜດ: ຊ ຍ)
ຊື່ຂອງເດັກທີ່ຍັງບໍ່ຮອດກະສຽນເປັນຜູ້ໃຫຍ່

ເກີດວັນທີ _____ ໃນ _____
ວັນເດືອນປີເກີດ ສະຖານທີ່ເກີດ

ໃຫ້ຄຳຍິນຍອມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢ່າງເຕັມໃຈແລະເປັນອິດສະຫຼະໃນເລື້ອງການຮັບລ້ຽງລູກບຸນທຳສຳລັບເດັກດັ່ງກ່າວໂດຍ _____
ຊື່ຂອງຜູ້ຮຽກຮ້ອງ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖອນຄຳຍິນຍອມນີ້ໄດ້ສະເພາະໃນລະຫວ່າງຊ່ວງສາມສິບ (30) ວັນເທົ່ານັ້ນ ໂດຍເລີ່ມແຕ່ວັນທີທີ່ຂ້າພະເຈົ້າລົງຊື່ໃນໃບຍິນຍອມນີ້ ແລະ ສະເພາະຖາຫາກຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະຫຼະສິດທິຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການຖອນຄຳຍິນຍອມ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈຕໍ່ໄປອີກວ່າ ການລົງຊື່ໃນໜັງສືຄຳສັ່ງຂອງສານ ວ່າດ້ວຍການເອົາເດັກໄປລ້ຽງເປັນລູກບຸນທຳນັ້ນ ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍົກເລີກສິດທິທັງໝົດຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນເລື້ອງການເປັນຜູ້ປົກຄອງເດັກ, ການບໍລິການ, ແລະລາຍໄດ້ຂອງເດັກດັ່ງກ່າວ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດອ້າງສິດໃນຕົວເດັກດັ່ງກ່າວໄດ້ອີກ.

ວັນທີ:
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່:
ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່:
ທີ່ຢູ່ເຕັມ:

*** ແບບຟອມນີ້ຕ້ອງໄດ້ເປັນພະຍານໂດຍໂນຕາຣີ ພັບບລິກ ***

*** THIS FORM MUST BE WITNESSED BY A NOTARY PUBLIC ***

The Notary Public must staple the Acknowledgement document to this form and sign and date below.

SIGNATURE OF NOTARY:	DATE: