IN THE SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA
IN AND FOR THE COUNTY OF_____

Dotyczy wniosku

_____
Wnioskodawca(y)

RODZICIELSKA ZGODA NA ADOPCJĘ
(Poza Stanem Kalifornia)

Ja/my, będący rodzicem(ami)_____(Płeć: M K)
Imię i nazwisko dziecka

Urodzonego _____ w _____
Data urodzenia Miejsce urodzenia

udzielam/udzielamy pełnej i nieprzymuszonej zgody na adopcję wyżej wymienionego dziecka przez _____
Imię i nazwisko Wnioskodawcy (ów)

Ja/my jestem/jesteśmy świadomy(a)/świadomi prawa do uchylenia niniejszej zgody w przeciągu trzydziestu (30) dni od daty jej podpisania, o ile nie zrzekłem(am)/zrzekliśmy się prawa do unieważnienia zgody. Jestem/jesteśmy świadomy(a)/świadomi, że wraz z wydanym rozporządzeniem sądu o adopcji, zrzeknę/zrzekniemy się swoich praw do opieki oraz obowiązków wobec wyżej wymienionego dziecka oraz korzyści materialnych związanych z wyżej wymienionym dzieckiem, oraz nie zażądam/zażądamy oddania wyżej wymienionego dziecka.

DATA
PODPIS MATKI
DATA
PODPIS OJCA
PEŁNY ADRES

Podpisano w obecności:

STANU _____)
)
HRABSTWA _____)

Dnia _____ w mojej obecności, _____ , notariuszem,

0sobiście stawił(a)/stawili się _____ i na podstawie zadowalających dowodów
(Imię i nazwisko Matki/Ojca)

potwierdził(a)/potwierdzili swoją tożsamość odpowiadającą danym przedstawionym w niniejszym dokumencie i działając w pełni swoich praw do czynności prawnych oświadczył(a)/oświadczyli przede mną, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i poprzez złożenie swojego podpisu na niniejszym dokumencie osoba(y) ta(e), lub osoba występująca w jej/ich imieniu, wprowadza niniejszy dokument w życie.Oświadczam pod rygorem kary za krzywoprzysięstwo, zgodnie z prawem Stanu Kalifornia, że wszystkie powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
RĘCZĘ podpisem i pieczęcią.

_____ (Pieczęć)
Podpis

PODPIS PRZEDSTAWICIELA: WOSSK lub Delegowanej Agencji Adopcyjnej Hrabstwa
BIURO HRABSTWA LUB OKRĘGOWE WOSSK
ADRES:
NUMER TELEFONU: