

**NOTICE OF FORM CHANGE NO. 06-073**

DATE

05/23/2006

**TO:**  
County Welfare Director  
Supply Clerk / Forms Coordinator

**FROM:**  
Forms Management Unit  
(916) 657-1907

Community Care Licensing District Offices  
 Private and Public Adoption Agencies

District Attorney  
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE AD 2B (3/06) - Stepparent Adoption

ORDER UNIT <b>MASTER ONLY</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold	ESTIMATED PRICE	INITIAL SUPPLY SENT <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> New <input checked="" type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 3/06	REPLACES 6/02	<input type="checkbox"/> Obsolete
REQUIRED FORM- <input checked="" type="checkbox"/> No Change Permitted	REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> Substitute Permitted With Prior DSS Approval	<input type="checkbox"/> Recommended Form	
UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT: <b>Department of Social Services Warehouse P.O. Box 980788 West Sacramento, CA 95798-0788</b>		<input type="checkbox"/> Other:	

**FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS**

## DISPOSITION OF OLD SUPPLY

Use until exhausted  Destroy

## USE NEW FORM

When supply available in DSS Warehouse  Use new form effective 3/06

## USE FORM IN ACCORDANCE WITH

All County Letter No.  
 Other (specify)

## ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Form is Master Only. Attached is a Reproducible Copy - Print 8 1/2 x 11.

Check on the internet to see if forms are available at [www.dss.cahwnet.gov](http://www.dss.cahwnet.gov)

For camera-ready copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: [fmudss@dss.ca.gov](mailto:fmudss@dss.ca.gov). Contact Language Services for other languages at (916) 651-8876 or by electronic mail at [LTS@dss.ca.gov](mailto:LTS@dss.ca.gov).

***In the Superior Court of the State of California  
in and for the County of \_\_\_\_\_***

*In the Matter of the Petition of*

**STEPPARENT ADOPTION**

\_\_\_\_\_  
Petitioner



***Consent to Adoption by Parent Outside  
California Giving Custody to Husband or  
Wife or Domestic Partner of Other Parent***

I, the undersigned, being the parent of \_\_\_\_\_ do  
Name of Child  
hereby give my full and free consent to the adoption of said child by

\_\_\_\_\_  
Name of Petitioner (Stepparent)

*the petitioner herein, it being fully understood by me that with the signing of this document my consent may not  
be withdrawn except with court approval, and that with the signing of the order of adoption by the court, I  
shall give up all my rights of custody, services, and earnings of said child, and that said child cannot be  
reclaimed by me.*

Said child was born on \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ and is  
Date City and State  
the child of \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
Name of Birth Parent Name of Birth Parent  
Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent

STATE OF \_\_\_\_\_ )  
County of \_\_\_\_\_ )

On \_\_\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_, a Notary Public,  
personally appeared \_\_\_\_\_ personally known to me (or proved to me on the basis of  
Name of Parent  
*satisfactory evidence) to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me  
that he/she executed the same in his/her authorized capacity, and that by his/her signature on the instrument the  
person, or the entity upon behalf of which the person acted, executed the instrument.*

WITNESS my hand and official seal.

\_\_\_\_\_  
(Seal)  
Signature

***NOTICE TO THE BIRTH PARENT WHO CONSENTS TO THE CHILD'S ADOPTION:*** *If you or your child  
lived together at any time as parent and child, the adoption of your child by a stepparent does not affect the child's  
right to inherit your property or the property of blood relatives. For further information regarding this right of  
inheritance, you should consult an attorney at your own expense.*

*This form to be used only when parent is giving custody of the child to the husband or wife or domestic partner, as  
defined in Family Code Section 297, of other parent. Original for court record.*

***En la Corte Superior del Estado de California  
en y para el Condado de \_\_\_\_\_***

En el asunto de la petición de



**ADOPCION POR PADRASTRO/MADRASTRA**

***Consentimiento de un padre/madre fuera de California  
para dar en adopción a su hijo y ceder la patria potestad  
(custodia) al esposo(a) o pareja del otro padre/madre***

\_\_\_\_\_

Peticionario

Yo, la persona que firma abajo, siendo el padre/madre de \_\_\_\_\_

Nombre del menor

por medio del presente doy libremente mi completo consentimiento para la adopción de dicho niño por

\_\_\_\_\_

Nombre del peticionario (padrastro/madrastra)

el peticionario en este caso. Entiendo completamente que al firmar este documento, mi consentimiento no se podrá revocar excepto con la aprobación de la corte, y que al firmar la orden de adopción de la corte, renuncio a todos mis derechos de patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados de dicho niño, y que yo no podré recuperar a dicho niño.

Dicho niño nació el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ y es

Fecha

Ciudad y estado

el hijo de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

Nombre del padre biológico

Nombre de la madre biológica

Fecha \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Firma del padre/madre

ESTADO DE \_\_\_\_\_ )

)

Condado de \_\_\_\_\_ )

)

En \_\_\_\_\_, ante mí, \_\_\_\_\_, un notario público,

compareció en persona \_\_\_\_\_,

Nombre del padre/madre

a quien conozco personalmente como la persona cuya firma aparece en este documento (o quien me comprobó su identidad con pruebas satisfactorias), y reconoció que él/ella firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

EN TESTIMONIO DE ELLO, he puesto mi firma y sello oficial.

\_\_\_\_\_ (Sello)

Firma

**NOTIFICACION AL PADRE/MADRE BIOLOGICO QUE DA SU CONSENTIMIENTO PARA LA ADOPCION DEL NIÑO:** Si usted y su niño en cualquier momento vivieron juntos como padre/madre e hijo, la adopción de su niño por el padrastro/madrastra no afecta el derecho del niño de heredar los bienes de usted o de parientes consanguíneos. Para más información sobre este derecho de herencia, debe por su cuenta consultar con un abogado.

Este formulario se debe usar solamente cuando el padre/madre le concede la patria potestad (custodia) del niño al esposo(a) o pareja del otro padre/madre, como está definido en la Sección 297 del Código Familiar. El documento original es para el expediente de la corte.