

PENGADILAN TINGGI NEGARA BAGIAN CALIFORNIA DI DAN UNTUK DAERAH _____

Dalam Hal Petisi dari

Pemohon Petisi

IJIN ORANG TUA UNTUK ADOPSI
(Di California)

Saya/kami, _____ orang tua dari _____ (Jenis Kelamin: L P)

Nama Anak

lahir di _____ pada tanggal _____ bersama ini

Tanggal Lahir

Tempat Lahir

memberikan persetujuan penuh dan tidak mengikat saya/kami untuk adopsi anak tersebut oleh

Nama Pemohon Petisi

Saya/kami memahami bahwa saya/kami hanya dapat membatalkan persetujuan ini dalam jangka waktu tiga puluh (30) hari sejak tanggal saya/kami menanda tangani persetujuan ini dan hanya jika saya/kami tidak melepaskan hak saya/kami untuk membatalkan persetujuan ini. Lebih jauh lagi saya/kami memahami bahawa dengan menanda tangani perintah adopsi dari pengadilan maka saya/kami wajib melepaskan semua hak asuh, layanan, dan pendapatan dari anak tersebut dan saya/kami tidak diperbolehkan untuk mengambil kembali anak tersebut.

Ditanda tangani di depan saksi:

| |
|---|
| TANDA TANGAN PERWAKILAN: CDSS atau Perwakilan Badan Adopsi Daerah |
| KANTOR DISTRIK ATAU KANTOR DAERAH CDSS |
| ALAMAT |
| |
| NOMOR TELEPON |

| |
|-------------------|
| TANGGAL |
| TANDA TANGAN IBU |
| TANGGAL |
| TANDA TANGAN AYAH |
| ALAMAT LENGKAP |
| |