

**PENGADILAN TINGGI NEGARA BAGIAN CALIFORNIA
DI DAN UNTUK WILAYAH**

Dalam Hal Permohonan dari

Pemohon

PERSETUJUAN ORANG TUA UNTUK ADOPSI
(Di Luar California)

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

lahir pada tanggal _____ di _____
Tanggal Lahir Tempat lahir

memberikan persetujuan penuh dan tidak mengikat atas adopsi anak tersebut oleh _____
Nama Pemohon

Saya/kami paham bahwa saya/kami dapat membatalkan persetujuan ini hanya dalam jangka waktu tiga puluh (30) hari sejak tanggal saya/kami menandatangani persetujuan ini dan hanya jika saya/kami belum melepaskan hak saya/kami untuk membatalkan persetujuan ini. Selanjutnya, saya/kami paham bahwa dengan menandatangani perintah adopsi dari pengadilan, berarti saya/kami harus melepaskan semua hak saya/kami dalam hal pengasuhan, layanan, dan pendapatan anak tersebut dan saya/kami tidak dapat mendapatkan kembali anak tersebut.

Ditandatangani di hadapan:

NEGARA BAGIAN _____
WILAYAH _____

TANGGAL
TANDA TANGAN IBU
TANGGAL
TANDA TANGAN AYAH
ALAMAT LENGKAP

Pada tanggal _____ di hadapan saya, _____, Notaris Publik,
hadir secara pribadi _____ yang saya kenal secara pribadi (atau menurut saya telah terbukti menurut
(NAMA IBU / AYAH))

bukti yang memuaskan) sebagai orang yang namanya tertera dalam pernyataan ini dan saya akui bahwa beliau telah bertindak menurut kewenangannya, dan bahwa dengan menandatangani pernyataan ini berarti orang atau badan yang diwakilinya telah melaksanakan pernyataan ini.

Tanda tangan saya dan cap jabatan saya,

(Stempel)

Tanda Tangan

TANDA TANGAN PERWAKILAN: CDSS atau Badan Adopsi Wilayah yang Ditunjuk
KANTOR DISTRIK ATAU KANTOR WILAYAH CDSS
ALAMAT:
NOMOR TELEPON: