カリフォルニア州上位裁判所
管轄 _____ 郡

下記請願者の申請事項について

_____
（請願者）

養子縁組に関しての親の承諾
（カフォルニア州）

_____に_____で生まれた
（生年月日） （出生地）

_____（性別：男　女）の親である私（私ども）、_____、
（子供の氏名） （親の氏名）

は下記の請願者によるこの子供の養子縁組についての完全並びに自由な承諾を認めます。

_____
（請願者氏名）

私（私ども）は、この承諾にサインした日から 30 日以内であるか、又はこの承諾を無効にする権利を放棄していない場合のみ、この承諾を無効にできることを理解しています。更に私（私ども）は、法廷による養子縁組指示に著名することによって、この子供に関する保護・恩恵受理・収入受取などの全ての権利を放棄し、この子供の返還要求ができないことを理解しています。

下記に者の出席のもとサインされました。

担当者の著名（CDSS 又は郡養子縁組斡旋機関代理人）	年月日
CDSS 地方事務所又は郡事務所	母親の著名
住所	年月日
	父親の著名
電話番号	住所