

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 06-022

DATE

02/02/2006

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 590A SP (12/05) Waiver Of Right To Further Notice Of Adoption Planning (Presumed Father In Or Out Of California)

ORDER UNIT MASTER ONLY	<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 12/05	REPLACES 10/05	<input type="checkbox"/> Obsolete

REQUIRED FORM-

 No Change Permitted

REQUIRED FORM-

 Substitute Permitted With Prior DSS Approval Recommended Form

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT:

Department of Social Services Warehouse
P.O. Box 980788
West Sacramento, CA 95798-0788

 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 12/05

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

 All County Letter No. Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Attached is a Reproducible Copy

Check on the internet to see if forms are available at 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. Contact Language Services for other languages at (916) 651-8876 or by electronic mail at LTS@dss.ca.gov.

RENUNCIA AL DERECHO DE RECIBIR NOTIFICACIONES ADICIONALES SOBRE LOS PLANES DE ADOPCION (PARA EL PRESUNTO PADRE BIOLOGICO - DENTRO O FUERA DE CALIFORNIA)

INSTRUCCIONES:

1. Estas instrucciones aplican al presunto padre biológico, ya sea que firme dentro o fuera del Estado de California.
2. Este formulario puede ser usado tanto en el programa de renuncia como en el de adopción independiente.

Yo, _____, (NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE BIOLOGICO) , confirmo que se me ha mencionado como el presunto padre de _____ (NOMBRE DEL NIÑO(A)) nacido de _____ (NOMBRE DE LA MADRE) en _____ (FECHA DE NACIMIENTO) / que todavía no ha nacido, cuya adopción se está planeando.

Por medio de la presente, renuncio al derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes para la adopción de este niño. Esto incluye notificaciones sobre audiencias en la corte. Entiendo que cualquier derecho como padre que yo pueda tener respecto a este niño continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como el padre del niño, la que ocurra primero. Entiendo que es posible que la corte registre, sin notificarme, una orden que termine mis derechos como el padre del niño. Entiendo que cualquier responsabilidad que yo pueda tener respecto a este niño, incluyendo la responsabilidad de pagar mantenimiento de hijos si la corte lo ordena, continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como el padre del niño, la que ocurra primero. Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no puedo revocar ni rescindir esta renuncia y que lo único que puedo hacer es ir a la corte para resolverlo.

FIRMA DEL PRESUNTO PADRE BIOLOGICO	FECHA
------------------------------------	-------

ESTADO DE _____ }
 CONDADO DE _____ } ss.

En _____, ante mí, _____, un notario público, compareció personalmente _____, a quien conozco personalmente (o quien comprobó su identidad basándose en evidencia satisfactoria) como la persona cuyo nombre aparece en este documento, y quien reconoció haber firmado el mismo en su capacidad autorizada y que por medio de su firma en el documento, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, lo firmó.

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

_____(Sello)
 FIRMA