Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Образец приведён только для ознакомления. Для вашего удобства бланки исполнены на двух языках, но заполнять их для подачи в суд следует на английском языке.

Ar O	ОКРУЖНОЙ СУД			, ШТАТ МЭРИЛЕНД
	, ,	,		
DICIAR	Located at		_ Telephone	
	Расположенный по адресу		_ Телефон	
		Court Address Адрес суда		
			Case No	
			Дело №	
		VS.		
	Petitioner Ucreu	против		Respondent

## CONSENT OF PARENT TO A PRIVATE AGENCY GUARDIANSHIP (FORM 9-102.1) СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ НА ОПЕКУНСТВО ЧАСТНОГО АГЕНТСТВА (ФОРМА 9-102.1)

<b>CONSENT OF PARENT TO C</b>	GUARDIANSHIP WITH THE RIGHT TO CONSENT TO	
ADOPTION OF	To	,
A LICENS	ED PRIVATE ADOPTION AGENCY	
СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ Н	ІА ОПЕКУНСТВО С ПРАВОМ НА СОГЛАСИЯ НА	
УСЫНОВЛЕНИЕ		,
ЛИПЕНЗИРОВАННЫМ Ч	ІАСТНЫМ АГЕНТСТВОМ ПО УСЫНОВЛЕНИЮ	

## INSTRUCTIONS ИНСТРУКЦИИ

These instructions and attached consent form may be used only in cases where the child is being placed for adoption with the assistance of a licensed **private** adoption agency. Code, Family Law Article, Title 5, Subtitle 3a.

Эти инструкции и прилагаемая форма согласия могут быть использованы только в тех делах, когда ребенок передается для усыновления с помощью лицензированного **частного** агентства по усыновлению. Свод законов, статья кодекса законов о семейном праве, раздел 5, подраздел 3а.

The attached consent form is an important legal document. You must read all of these instructions BEFORE you sign the consent form. If you do not understand the instructions or the consent form, you should not sign it. If you are under 18 years old or if you have a disability that makes it difficult for you to understand, do not sign the consent form unless you have a lawyer.

Прилагаемая форма согласия является важным юридическим документом. Вы должны прочитать все эти инструкции ПЕРЕД тем, как вы подпишите форму согласия. Если вы не понимаете инструкции или форму согласия, не подписывайте ее. Если вы не достигли возраста 18 лет, или если вы имеете инвалидность, в результате которой вы испытываете трудности в понимании сути документа, не подписывайте форму согласия, если у вас нет адвоката.

#### A. Right to Have This Information in a Language You Understand

Право на получение этой информации на языке, который вы понимаете

You have the right to have these instructions and the consent form translated into a language that you understand. If you cannot read or understand English, you should not sign the consent form. You should have this form translated for you into a language you do understand. The translated consent form is the one you should read and decide whether or not to sign. Any translation must have an affidavit attached in which the translator states that it is a true and accurate translation of this document. Вы имеете право на то, чтобы вам перевели инструкции и форму согласия на язык, который вы понимаете. Если вы не умеете читать или не понимаете по-английски, вам не следует подписывать эту форму согласия. Этот документ должны перевести для вас на язык, который вы понимаете. Переведённая форма согласия является тем документом, который вы должны прочитать и решить, подписывать его или нет. К любому переводу должен прилагаться аффидевит, в котором переводчик заявляет, что перевод документа является правдивым и точным.

CC-DR-099BLR (Rev. 07/2024) (TR 07/2024) Page 1 of 11

#### B. Right to Speak With a Lawyer

Право на консультацию с адвокатом

You have the right to speak with a lawyer before you decide whether or not to consent.

Вы имеете право проконсультироваться с адвокатом перед тем, как вы решите давать ли вам согласие.

You should not sign the consent form without a lawyer if you are under 18 years old or have a disability that makes it difficult for you to understand this document. If you are under 18 years old or have a disability that makes it difficult for you to understand this document, you are required to have a lawyer review the form with you before you can consent to the guardianship. Вы не должны подписывать форму согласия в отсутствии адвоката, если вам не исполнилось 18 лет или вы имеете инвалидность, которая затрудняет ваше понимание настоящего документа. Если вы не достигли возраста 18 лет или вы имеете инвалидность, которая затрудняет ваше понимание этого документа, необходимо, чтобы ваш адвокат ознакомил вас с этим документом перед тем, как вы дадите согласие на опекунство.

Even if you are not required to have a lawyer, you have the right to speak with a lawyer you choose before you decide whether to consent.

Даже если от вас не требуется иметь адвоката, вы имеете право проконсультироваться с адвокатом по вашему выбору перед тем, как вы решите дать своё согласие или нет.

You can ask the court to require the agency seeking guardianship of your child to pay the costs of the lawyer. The judge does not have to grant that request but may do so.

Вы можете обратиться в суд с просьбой потребовать от агентства, запрашивающего опекунство над вашим ребенком, оплатить стоимость услуг адвоката. Судья не обязан удовлетворить вашу просьбу, но он/она может это сделать.

#### C. Post-Adoption Agreement

Соглашение относительно действий после усыновления

If you have made a written agreement with the adoptive parents for future contact (known as a post-adoption agreement), a copy of that agreement must be attached to the signed consent form. If you have a post-adoption agreement, and, after adoption, the adoptive parents do not do what they agreed to do, it will not affect your consent to the guardianship or the adoption. However, if that happens, you have the right to ask a judge to make them do what they agreed to do. The judge can order you and the adoptive parents to go to mediation, order the adoptive parents to do what they agreed to do, or change the agreement if the judge decides that it is in the child's best interest.

Если вы составили письменное соглашение с усыновляющими родителями относительно контактов в будущем (известное также под названием «Соглашение о действиях после усыновления»), копия этого соглашения должна прилагаться к подписанному соглашению. Если у вас имеется соглашение о действиях после усыновления, и после усыновления усыновляющие родители не выполняют то, что они согласились выполнять, это не повлияет на усыновление или ваше согласие на усыновление. Однако, если это произойдёт, вы имеете право обратиться в суд с просьбой заставить их выполнить то, на что они дали своё согласие. Судья может приказать вам или усыновляющим родителям урегулировать спор с помощью посредника, приказать усыновляющим родителям выполнить то, на что они дали своё согласие, или внести изменения в соглашение, если судья решит, что это соответствует в наибольшей степени интересам ребёнка.

#### **D.** Conditional Consent

Условное согласие

If you decide to sign the consent form, you will have two choices:

Если вы решите подписать форму согласия, у вас будут два варианта:

(1) you can consent to the guardianship and the adoption of your child by a family approved by the adoption agency; or вы можете дать согласие на опекунство и усыновление вашего ребенка семьей, одобренной агентством по усыновлению; или

(2) you can consent to the guardianship only if the child is adopted into a specific family. This is called a "conditional consent." If you sign a conditional consent, and the family whose name is on the consent cannot adopt the child, your consent will no longer be valid. The adoption agency will try to locate you to find out if you want to sign a new consent. If your parental rights have not been taken away (guardianship has not yet been granted), and you do not sign a new consent, the court will end the guardianship case. If your parental rights have been taken away (guardianship has been granted), and you do not sign a new consent, the court will decide whether it is in the child's best interests to continue the guardianship.

вы можете дать согласие на опекунство только в том случае, если ребенок усыновлен в конкретную семью. Это называется «условное согласие». Если вы подпишете условное согласие, а семья, название которой указано в согласии, не сможет усыновить ребенка, ваше согласие больше не будет действительным. Агентство по усыновлению попытается найти вас, чтобы узнать, желаете ли вы подписать новое согласие. Если вы еще не лишены родительских прав (опекунство еще не предоставлено), и вы не подпишете новое согласие, суд прекратит дело об опекунстве. Если вы лишены родительских прав (опекунство предоставлено), и вы не подпишете новое согласие, суд решит, отвечает ли наилучшим интересам ребенка продолжение опекунства.

#### E. Effect of Signing the Consent Form

Последствия подписания формы согласия

IF YOU SIGN THE CONSENT FORM, AND GUARDIANSHIP IS GRANTED, YOU WILL BE GIVING UP ALL RIGHTS AND RESPONSIBILITIES RELATING TO THE CHILD.

ЕСЛИ ВЫ ПОДПИСЫВАЕТЕ ФОРМУ СОГЛАСИЯ, И ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПЕКУНСТВЕ БЫЛО ОДОБРЕНО, ВЫ ОТКАЖЕТЕСЬ ОТ ВСЕХ СВОИХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К РЕБЁНКУ.

If you have a post-adoption agreement, you will keep only the rights the agreement gives you. Violation of the agreement will not affect your consent or the adoption.

Если у вас имеется соглашение о действиях после усыновления, за вами сохраняются только те права, которые вы имеете в соответствии с соглашением. Нарушение условий соглашения не окажет влияния на ваше согласие или усыновление.

#### F. Right to Revoke Consent

Право на отмену согласия

If you sign the consent form and then change your mind and no longer want to consent, you have the right to revoke (cancel) the consent within 30 days after the date that you sign the consent form. The only way that you can revoke this consent is by giving a signed written revocation statement with the name, sex, and date of birth of the child (if you know it) to: Если вы подпишите форму согласия, а потом передумаете и более не желаете давать согласие, вы имеете право отменить (аннулировать) согласие в течение 30 дней с момента его подписания. Единственным способом, которым вы можете воспользоваться для отмены согласия, является предоставление подписанного письменного заявления об отмене согласия, с указанием имени и фамилии, пола и даты рождения ребёнка (если она вам известна) (кому):

Adoption Clerk, Circuit Court for	at		·
Секретарю по вопросам усыновления, окружной суд, _		расположенный	
	City/County		Court Address
	Город/Округ		Алрес сула

The revocation must be sent to the court, not to the lawyers, or the agency, or the people adopting the child. You may deliver your written revocation of consent in person or by mail. If it is not **received** by the Adoption Clerk's office within 30 days after the date you signed the consent form, it will be too late, and you will not be able to withdraw the consent or stop the guardianship from being granted.

Документ об отмене согласия, должен быть отправлен в суд, а не адвокатам или лицам, усыновляющим ребёнка. Вы можете вручить письменный документ об отмене своего согласия лично или отправить его по почте. Если он не будет получен секретарем по вопросам усыновления в течение 30 дней с момента подписания согласия, то будет слишком поздно, и вы не сможете отозвать согласие или остановить разрешение на усыновление.

If you sign the consent form, and then revoke your consent, and then decide to consent to the guardianship again, you will not be able to revoke your second consent if you give your second consent in court within one year of your revocation of this consent. Если вы подпишите эту форму согласия, затем отмените его, а потом снова решите дать согласие на усыновление, то вы не сможете отменить своё второе согласие, если вы подадите своё второе согласие в суд в течение одного года с момента отмены настоящего согласия.

#### G. Further Notice of Guardianship and Adoption Proceedings

Дополнительное уведомление о рассмотрении дела об опекунстве и усыновлении в суде

- 1. The adoption agency does not place your child with an adoptive family within 270 days of being appointed the guardian of your child;
  Агентство по усыновлению не помещает вашего ребенка в приемную семью в течение 270 дней с момента назначения опекуном вашего ребенка;
- 2. The adoption agency does not place your child with an adoptive family within 180 days of the disruption of a prior adoptive placement; or Агентство по усыновлению не помещает вашего ребенка в приемную семью в течение 180 дней с момента прекращения предыдущего усыновления; или
- 3. The adoption is not completed within 2 years after your child's placement with the adoptive family. Усыновление не будет завершено в течение 2 лет после помещения вашего ребенка в приемную семью.

Any notices will be sent to the address given by you on the consent form, unless you write to the Adoption and give the clerk your new address. You may	
Court's Address	(C 1)
your right to notice if you wish to do so. Even if you give up your right to notice, someone from the court ryou if further information is needed. Even if you give up your right to notice, someone from the court may further information is needed. Receiving notice of a hearing does not give you the right to attend the hearing be уведомления будут отправлены на адрес, предоставленный вами в форме согласия, если вы не н	contact you if g.
секретарю по вопросам усыновления на адрес	и не
Адрес суда	
предоставили секретарю свой новый адрес. Вы можете отказаться (прекратить) от своего права на у	ведомление,

предоставили секретарю свои новыи адрес. Вы можете отказаться (прекратить) от своего права на уведомление, если вы пожелаете. Даже если вы откажетесь от своего права на уведомление, кто-либо из суда может связаться с вами, если понадобится дополнительная информация. Получение уведомления о слушании не дает вам права присутствовать на нем.

#### H. Compensation

Компенсация

Under Maryland law, you are not allowed to charge or receive money or compensation of any kind for the placement for adoption of your child or for your agreement to the adoptive parent having custody of your child, except for (1) reasonable and customary charges or fees for adoption counseling, hospital, legal, or medical services, (2) reasonable expenses for transportation for medical care associated with the pregnancy or birth of the child, (3) reasonable expenses for food, clothing, and shelter for a birth mother if, on written advice of a physician, the birth mother is unable to work or otherwise support themselves because of medical reasons associated with the pregnancy or birth of the child, and (4) reasonable expenses associated with any required court appearance relating to the adoption, including transportation, food, and lodging expenses.

В соответствии с законом штата Мэриленд вам запрещено взимать плату или получать деньги или какуюлибо компенсацию за предоставление своего ребёнка для усыновления или предоставления согласия на то, что усыновляющий родитель берёт вашего ребёнка под свою опеку, за исключением (1) разумной и обычной оплаты или сборов за консультирование по вопросам усыновления, а также за больничные, юридические и медицинские услуги, (2) разумных расходов на транспортные перевозки в медицинских целях, связанных с беременностью или рождением ребёнка, (3) разумных расходов на питание, одежду и кров для роженицы, если в соответствии с письменным предписанием врача роженица не в состоянии работать или каким-либо иным образом содержать себя по медицинским причинам, связанным с беременностью или рождением ребёнка, и (4) разумных расходов, связанных с какой-либо явкой в суд по поводу усыновления, включая расходы на транспортные перевозки, питание и проживание.

#### I. Access to Birth and Adoption Records

Допуск к документации, связанной с рождением и усыновлением ребёнка

When your child is at least 21 years old, your child, your child's other parent, or you may apply to the Secretary of the Maryland Department of Health for access to certain birth and adoption records. If you do not want information about you to be disclosed (given) to that person, you have the right to prevent disclosure by filing a disclosure veto. Attached to this document is a copy of the form that you may use if you want to file a disclosure veto.

Когда ваш ребёнок достигает, по крайней мере, возраста 21 года, ваш ребёнок, другой родитель вашего ребёнка или вы можете обратиться к руководителю Департамента здравоохранения штата Мэриленд, чтобы вам предоставили допуск к определённым документам, связанным с рождением ребёнка и его усыновлением. Если вы не желаете, чтобы ваша личная информация была предоставлена (дана) этому лицу, вы имеете право предотвратить её разглашение, подав запрос о запрете на разглашение информации. К настоящему документу прилагается копия формы документа, который вы сможете использовать, если вы хотите подать запрос о запрете на разглашение информации.

#### J. Adoption Search, Contact, and Reunion Services

Поиск информации об усыновлении, услуги установления контакта и встречи

When your child is at least 21 years old, your child, your child's other parent or siblings, or you may apply to the Director of the Social Services Administration of the Maryland Department of Human Services for adoption search, contact, and reunion services.

Когда вашему ребёнку исполнится, по крайней мере, 21 год, ваш ребёнок, другой родитель, братья или сестры, или вы лично можете подать заявление директору Администрации социального обеспечения Департамента социального обеспечения штата Мэриленд о предоставлении услуг поиска информации об усыновлении, установления контакта и встречи.

#### K. Rights Under the Indian Child Welfare Act

Права в соответствии с Законом об охране благосостояния детей американских индейцев (индианок)

If you or your child are members of or are eligible for membership in an Indian tribe, as defined by federal law, you have special legal rights under the Indian Child Welfare Act. You should not sign this consent form if you believe this may apply to you. You should tell the person requesting the consent or the court that you believe that your child's case should be handled under the Indian Child Welfare Act.

Если вы или ваш ребёнок являетесь членами племени американских индейцев (индианок) или имеете право быть членами племени американских индейцев (индианок) в соответствии с определением в федеральном законе, вы имеете особые законные права согласно Закону об охране благосостояния детей американских индейцев (индианок). Не подписывайте эту форму согласия, если вы считаете, что этот закон может иметь отношение к вам. Вы должны сказать лицу, требующему от вас согласия, или суду, что вы считаете, что дело вашего ребёнка должно рассматриваться в рамках Закона об охране благосостояния детей американских индейцев (индианок).

#### L. Authorization for Access to Medical and Mental Health Records

Разрешение на допуск к медицинской карте физического и психического здоровья ребёнка

You may be asked to sign a separate form (authorization) to allow the adoptive parents and adoption agency to get your child's medical and mental health records or your medical and mental health records. If you agree to allow access to this information, the records given to the adoptive parents will not include identifying information about you unless identifying information was previously exchanged by agreement.

Вас могут попросить подписать отдельный документ (разрешение), позволяющий усыновляющим родителям или агентству по усыновлению получить вашу медицинскую карту физического и психического здоровья или медицинскую карту физического и психического здоровья вашего ребёнка. Если вы согласны предоставить доступ к этой информации, документы, предоставленные усыновляющим родителям, не будут включать в себя данные для установления вашей личности, если вы предварительно не обменялись этой информацией с кем-либо в соответствии с соглашением.

#### M. Signature, Witness, and Copy

Подпись, свидетель и копия

If you decide to complete and sign the consent form, you must have a witness present when you sign it. The witness must be someone 18 or older and should not be the child or the child's other parent. You must complete and sign the form with a pen and print or type in your name, address, and telephone number. The witness also must sign the form and print or type in the witness' name, address, and telephone number in the blanks on the last page.

Если вы решите заполнить и подписать форму согласия, вы должны поставить свою подпись в присутствии свидетеля. Свидетелем должно быть какое-либо лицо, которое достигло возраста 18 лет и которое не является усыновляемым ребёнком или другим родителем ребёнка. Вы должны заполнить и подписать форму документа ручкой, напечатать или написать печатными буквами своё имя и фамилию, адрес и номер телефона. Свидетель также должен подписать документ и напечатать или написать печатными буквами имя и фамилию свидетеля, его адрес и номер телефона в отведенном для этого месте на последней странице.

If you have a post-adoption agreement, you must attach a copy to the signed consent form.

Если у вас имеется соглашение о действиях после усыновления, вы должны приложить его копию к подписанной форме согласия.

You have the right to receive a copy of the signed consent form.

Вы имеете право на получение копии подписанной формы согласия.

STOP HERE IF YOU DID NOT UNDERSTAND SOMETHING YOU HAVE READ OR IF YOU WANT TO SPEAK WITH A LAWYER BEFORE YOU DECIDE IF YOU WANT TO SIGN THE CONSENT FORM. ОСТАНОВИТЕСЬ ЗДЕСЬ, ЕСЛИ ВЫ НЕ ПОНЯЛИ ЧЕГО-ЛИБО ИЗ ПРОЧИТАННОГО ИЛИ ЕСЛИ ВЫ ХОТИТЕ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С АДВОКАТОМ ПЕРЕД ТЕМ, КАК ВЫ РЕШИТЕ, ХОТИТЕ ЛИ ВЫ ПОДПИСАТЬ ФОРМУ СОГЛАСИЯ.

If you wish to sign the consent form, you must also sign here to verify that you read these instructions and understand them: Если вы желаете подписать форму согласия, вы должны также поставить свою подпись здесь, чтобы подтвердить, что вы ознакомились с этими инструкциями и понимаете их:

Date	Signature
Дата	Подпись

You must attach a copy of these signed instructions to the signed consent form.

Вы должны приложить копию этих подписанных инструкций к подписанной форме согласия.

# CONSENT TO GUARDIANSHIP WITH THE RIGHT TO CONSENT TO ADOPTION OF \_\_\_\_\_\_\_\_,

## A LICENSED PRIVATE ADOPTION AGENCY

## ЛИЦЕНЗИРОВАННЫМ ЧАСТНЫМ АГЕНТСТВОМ ПО УСЫНОВЛЕНИЮ

Use a pen to fill out this form. You must complete each section.

Заполните форму этого документа ручкой. Вы должны заполнить каждый раздел.

Α.	Ider	tifvi	ng Ir	ıform	ation

Информация для установления личности

тиформ	ация для установления личности		
Langua Язык.	age.		
that I и Я поні	rstand English, or this consent form has been translated into understand. имаю английский язык, или это соглашение было переведено на который я понимаю.		
Name. <mark>Имя и</mark>	фамилия.		
My na: Мои и	me is		
Age. Возрас	CT.		
My da <sup>.</sup> <mark>Дата м</mark>	te of birth is		
Child. Ребёно	DK.		
The ch	aild who is the subject of this consent was born on	Date	
at		Date	iı
at	Name of Hospital or Address of Birthplace		, "
	City, State, and County of Birth		
Ребёно	ок, который является предметом настоящего соглашения, родился		
		Дата	
В	Название больницы или адрес места рождения		, , 1
	Город, штат и округ места рождения		
Status	as Parent. Check <b>all</b> that apply.		
	е родителя. Отметьте все, что		
(a) I as	m Аринось		

the mother of the child the father of the child alleged to be the father of the child found by a court to be the "de facto" parent of the child.  матерью ребёнка отцом ребёнка предполагается, что я являюсь отцом ребёнка признан судом «фактическим» родителем ребенка.
(b) I was married to the mother of the child Я был женат на матери ребёнка
at the time of conception of the child at the time the child was born. во время зачатия ребёнка во время рождения ребёнка.
(c) I was the registered domestic partner of the parent of the child Я был зарегистрированным сожителем родителя ребенка
at the time of conception of the child. at the time the child was born.  на момент зачатия ребенка.  на момент рождения ребенка.
В. Right to Speak with a Lawyer Право на консультацию с адвокатом
I WANT TO COMPLETE THIS CONSENT FORM BECAUSE: Я ЖЕЛАЮ ЗАПОЛНИТЬ ЭТУ ФОРМУ СОГЛАСИЯ, ПОСКОЛЬКУ:
Check <b>one</b> of the following: Отметьте <b>один</b> вариант из следующих:
I already have spoken with a lawyer whose name and telephone number are I have read the instructions at the front of this form, and I am ready to consent to
the guardianship with the right to consent to adoption. Я уже разговаривал(-а) с адвокатом, имя и фамилия, а также номер телефона которого являются следующими
Я ознакомился(-лась) с инструкциями в начале этого документа, и я готов(-а) дать своё согласие на усыновление
OR <mark>ИЛИ</mark>
□ I am at least 18 years old and am able to understand this document. I have read the instructions at the front of this form, and I do not want to speak with a lawyer before I consent to the guardianship with the right to consent to adoption. Я уже достиг(-ла) возраста 18 лет и могу понять суть этого документа. Я ознакомился (-лась) с инструкциями в начале настоящего документа, и я не желаю консультироваться с адвокатом до того, как я дам согласие на опекунство с правом на согласие на усыновление.
C. Consent
Coгласие Check one of the following:
Отметьте один вариант из следующих:
I voluntarily and of my own free will consent to the ending (termination) of my parental rights and to the appointment of
согласиться на усыновление.

OR ИЛИ
☐ I voluntarily and of my own free will consent to the ending (termination) of my parental rights and to the
appointment of, a license private adoption agency, to be the guardian of my child as long as my child is adopted by
Я добровольно и по своей собственной воле даю согласие на отказ от (окончание действия) моих родительских прав и на назначение
лицензированному частному агентству по усыновлению, опеки над моим ребенком пока мой ребенок будет усыновлен
D. Rights Under the Indian Child Welfare Act.
Права в соответствии с Законом об охране благосостояния детей американских индейцев (индианок) (Indian Child Welfare Act)
Check the following statement if it applies to you:
Отметьте следующее утверждение, если оно относится к вам:
<ul> <li>☐ I am not a member of an Indian tribe or eligible to become a member of an Indian tribe.</li> <li>Я не являюсь членом индейского племени и не имею права стать членом индейского племени.</li> </ul>
OR ИЛИ
I am a member of an Indian tribe or believe I may be enrolled in a tribe. The name of the tribe is located in
Я являюсь членом индейского племени или считаю, что могу быть включен в племя. Название племени, месторасположение
E. Notice
Уведомление
Check <b>one</b> of the following:  Отметьте <b>один</b> вариант из следующих:
I give up (waive) the right to any further notice of the guardianship case, any delays in the adoption of my child, or when my child is adopted.
У отказываюсь (прекращаю) от права на получение любого дополнительного уведомления по делу об опекунстве, о любых задержках в усыновлении моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенка или о том, когда мой ребенок будет усыновлений моего ребенок объект от моето
OR ИЛИ
☐ I give up (waive) the right to any further notice of the guardianship case or any delays in the adoption of my child, but I want to be notified when my child is adopted.
Я отказываюсь (прекращаю) от права на получение любого дополнительного уведомления по делу об опекунстве, о любых задержках в усыновлении моего ребенка, но я желаю получить уведомление, когда мой ребенок будет усыновлен.
OR <mark>ИЛИ</mark>
☐ I want to be notified about anything that happens in the guardianship case, any delays in the adoption of my child, and when my child is adopted.
Я желаю получать уведомления по делу об опекунстве, о любых задержках в усыновлении моего ребенка

### F. Revocation Rights

$\Pi$	рава	на	отмену	соглашен	ия
-------	------	----	--------	----------	----

CC-DR-099BLR (Rev. 07/2024) (TR 07/2024)

the right to revoke this consent 30 days after the date tha	at to the guardianship with the right to consent to adoption, I have at I sign this consent form. I understand that the only way that I ocation to the Adoption Clerk, Circuit Court for
atat	Court Address
Я понимаю, что, если я передумаю и более не буду согласие в течение 30 дней с момента подписания м	согласен(-на) на усыновление, я имею право отменить это ной этой формы согласия. Я понимаю, что единственным ны согласия, является подача подписанного письменного вения в окружной суд
Город/Округ	Адрес суда
G. Effect of this Consent Последствия настоящего согласия	
GIVING UP ALL RIGHTS AND RESPONSIBILITIES THAT I HAVE KEPT UNDER ANY WRITTEN POST Я ПОНИМАЮ, ЧТО, ЕСЛИ Я ПОДПИШУ ЭЗ РАЗРЕШЕНО, Я ОТКАЖУСЬ ОТ ВСЕХ ПРАВ І	ГУ ФОРМУ СОГЛАСИЯ, И ОПЕКУНСТВО БУДЕТ И ОБЯЗАННОСТЕЙ В ОТНОШЕНИИ РЕБЁНКА, ЗА НИЛИСЬ ЗА МНОЙ В СООТВЕТСТВИИ С ЛЮБЫМ
H. Oath and Signature Присяга и подпись	
I have read carefully and understand the instructions at the voluntarily and of my own free will.  Я внимательно ознакомился(-лась) и понимаю инструк настоящую форму согласия добровольно и по своей со	щии в начале этой формы согласия. Я подписываю
I solemnly affirm under the penalties of perjury that the co knowledge, information, and belief.	ntents of this consent form are true to the best of my
Я торжественно подтверждаю, понимая об ответственност согласия является верным на основании имеющихся у мен	ти за дачу ложных показаний, что содержание настоящей формы из знаний и информации, а также в силу моих убеждений.
Date Дата	Signature Подпись
	Printed Name Имя и фамилия печатными буквами
	Street Address Адрес с указанием улицы и дома
	City, State, Zip Город, штат, Почтовый индекс

	Telephone Number Номер телефона
	Email
	Адрес электронной почты
	Fax
	Факс
Witness:	
Свидетель:	
Signature	Date
Подпись	Дата
Printed Name	<del>_</del>
Имя и фамилия печатными буквами	
Street Address	<del>_</del>
Адрес с указанием улицы и дома	
City, State, Zip	<del>_</del>
Город, штат, Почтовый индекс	
Telephone Number	<del>_</del>
Номер телефона	
Email	<del>_</del>
Адрес электронной почты	
Fax	<del>_</del>

A COPY OF THE INSTRUCTIONS WITH YOUR SIGNATURE MUST BE ATTACHED TO THIS CONSENT FORM. КОПИЯ ИНСТРУКЦИЙ С ВАШЕЙ ПОДПИСЬЮ ДОЛЖНА ПРИЛАГАТЬСЯ К НАСТОЯЩЕЙ ФОРМЕ СОГЛАСИЯ.

IF YOU HAVE A POST-ADOPTION AGREEMENT, ATTACH A COPY TO THIS CONSENT FORM. ЕСЛИ У ВАС ИМЕЕТСЯ СОГЛАШЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ДЕЙСТВИЙ ПОСЛЕ УСЫНОВЛЕНИЯ, ПРИЛОЖИТЕ КОПИЮ ЭТОГО СОГЛАШЕНИЯ К НАСТОЯЩЕЙ ФОРМЕ СОГЛАСИЯ.

Факс