



CIRCUIT COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND  
TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DE \_\_\_\_\_, MARYLAND

City/County  
Ville/Comté

Located at \_\_\_\_\_ Case Number \_\_\_\_\_  
Situé au \_\_\_\_\_ N° de l'affaire \_\_\_\_\_

Court Address  
Adresse du tribunal

Plaintiff  
Demandeur

VS.  
C.

Defendant  
Accusé

Street Address  
Adresse

Street Address  
Adresse

City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

Telephone  
Téléphone

City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

Telephone  
Téléphone

E-mail  
E-mail

E-mail  
E-mail

Child(ren)  
Enfant(s)

Name  
Nom

Age  
Âge

JOINT STATEMENT OF THE PARTIES CONCERNING  
DECISION-MAKING AUTHORITY AND PARENTING TIME  
DECLARATION CONJOINTE DES PARTIES CONCERNANT  
LE POUVOIR DÉCISIONNEL ET LE TEMPS PARENTAL  
(Md. Rule 9-204.2)  
(Règle 9-204.2 du Md.)

NOTE: Complete this form if you are NOT able to reach a comprehensive parenting plan agreement.

“Party”: A person who seeks to establish or maintain a parent-child relationship with a child.

REMARQUE : Remplissez ce formulaire si vous N’ÊTES PAS en mesure de conclure un accord parental complet.

« Partie » : Personne qui cherche à établir ou à maintenir une relation parent-enfant avec un enfant.

You must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission.

Avec cette soumission, vous devez déposer un avis concernant les informations de diffusion restreinte conformément à la règle 20-201.1 (formulaire MDJ-008).

☐ This is a jointly-prepared statement by

C'est une déclaration préparée conjointement par

Party's Name  
Nom de la partie

Relationship to Child(ren)  
Relation avec le ou les enfants

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ This is the statement of \_\_\_\_\_ (a joint statement  
Party name

is not filed due to an allegation of domestic violence, child abuse, substance abuse, or other reason).

Ceci est la déclaration de \_\_\_\_\_ (une déclaration conjointe  
Nom de la partie

non déposé en raison d'une allégation de violence familiale, de mauvais traitement, d'abus d'alcool ou de drogue  
ou d'une autre raison).

**1. AGREE**

**ACCORD**

We agree the following provisions are in the best interest of the child(ren) (consider factors in Md. Rule 9-204.1 and listed in the Instructions). Attach additional sheets if needed. For example, attach a Maryland Parenting Plan Tool (CC-DR-109) or other document that lists points of agreement.

Nous acceptons que les dispositions suivantes sont dans l'intérêt supérieur de l'enfant (tenir compte des facteurs dans Règle 9-204.1 du Md. et énumérées dans les instructions). Veuillez joindre des pages supplémentaires si nécessaire. Par exemple, joignez un Maryland Parenting Plan Tool (CC-DR-109) ou un autre document qui énumère les points de l'accord.

**A. Parental responsibility and decision-making authority**

**Responsabilité parentale et autorité décisionnelle**

☐ \_\_\_\_\_ will make all major decisions for the child(ren).  
Name

\_\_\_\_\_ prendra toutes les décisions importantes pour l'enfant(s).  
Nom

☐ We will jointly make all major decisions.

Nous prendrons ensemble toutes les décisions importantes.

☐ We will divide the major decision-making in the following way:

Nous diviserons les principales décisions de la manière suivante:

**B. Parenting time/holidays**

**Temps parental/jours fériés**

Parenting time and holidays shall be scheduled as follows:

Le temps parental et les jours fériés sont fixés comme suit:

**C. Transportation and exchanges**

**Transport et échanges**

Transportation and exchanges shall take place in the following way:

Le transport et les échanges ont lieu de la manière suivante:

**D. Communication between parents and child(ren)**

**Communication entre les parents et l'enfant(s)**

We will communicate with the child(ren) as follows:

Nous communiquerons avec les enfants comme suit:

**E. Child care**

**Garde d'enfants**

We will handle child care as follows:

Nous nous chargerons de la garde d'enfants comme suit:

\_\_\_\_\_

**F. Other issues**

**Autres questions**

We also agree to the following:

Nous sommes également d'accord sur ce qui suit:

\_\_\_\_\_

**2. DISAGREE**

**PAS D'ACCORD**

We **do not agree** on how to address the following issues (attach additional sheets if needed):

Nous **ne sommes pas d'accord** sur la manière de régler les questions suivantes (joindre des feuilles supplémentaires au besoin):

**A. Parental responsibility and decision-making authority**

**Responsabilité parentale et autorité décisionnelle**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B. Parenting time/holidays**

**Temps parental/jours fériés**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C. Transportation and exchanges**

**Transport et échanges**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. Communication between parents and child(ren)**  
**Communication entre les parents et l'enfant(s)**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

---

---

---

---

---

---

**E. Child care**  
**Garde d'enfants**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

---

---

---

---

---

---

**F. Other issues: (describe)**  
**Autre : (décrire)**

**Name**  
**Nom**

**Proposal**  
**Proposition**

---

---

---

---

---

---

Date  
Date

Date  
Date

Signature  
Signature

Signature  
Signature

Printed Name  
Nom en caractères d'imprimerie

Printed Name  
Nom en caractères d'imprimerie

Street Address  
Adresse

Street Address  
Adresse

City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

Telephone Number  
Numéro de téléphone

Telephone Number  
Numéro de téléphone

E-mail  
E-mail

Fax  
Fax

E-mail  
E-mail

Fax  
Fax

Case Number \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

|                                                         |                           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| _____<br>Date<br>Date                                   |                           |
| _____<br>Signature<br>Signature                         |                           |
| _____<br>Printed Name<br>Nom en caractères d'imprimerie |                           |
| _____<br>Street Address<br>Adresse                      |                           |
| _____<br>City, State, Zip<br>Ville, État, Code postal   |                           |
| _____<br>Telephone Number<br>Numéro de téléphone        |                           |
| _____<br>E-mail<br>E-mail                               | _____<br>Fax<br>Télécopie |