

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.
Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DES ORPHELINS DE _____, Ville/Comté

MARYLAND

Located at _____ Telephone _____
Court Address

Situé à _____ Téléphone _____
Adresse du tribunal

Case No. _____
Affaire n° _____

In the Matter of
Dans l'affaire concernant

Name of Minor
Nom du/de la mineur(e)

PARENT'S CONSENT TO GUARDIANSHIP OF A MINOR
CONSETEMENT DES PARENTS À LA TUTELLE D'UN MINEUR
(Rule 10-202(b)(2))
(Règle 10-202(b)(2))

I, _____, _____
Name of Parent Relationship
of _____, a minor, declare that:
Minor's Name

Je soussigné(e), _____, _____
Nom du parent Lien
de _____, un mineur, déclarer que :
Nom du mineur

1. I am aware of the petition of _____
Petitioner's Name
to become guardian of _____
Minor's Name

je suis au courant de la requête de _____
Nom du requérant
pour devenir le tuteur de _____
Nom du mineur

2. I understand that the reason the guardianship is needed _____
Je comprends la raison pour laquelle la tutelle est nécessaire _____

and if the need for the guardianship is expected to end before the child reaches the age of majority
et si le besoin de tutelle devait prendre fin avant que l'enfant n'atteigne sa majorité

State Time Frame or Date it is Expected to End
Veuillez indiquer le délai ou la date de fin prévue

3. I believe that it is in the best interest of _____
Minor's Name
that the Petition for Guardianship be granted.

Je pense que c'est dans le meilleur intérêt de _____
Nom du mineur
que la demande de tutelle soit accordée.

4. I understand that I have the right to revoke my consent at any time.
Je reconnais que j'ai le droit de révoquer mon consentement à tout moment.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true based on my personal knowledge.
Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce document est, à ma connaissance, véridique.

Date
Date

Printed Name
Nom en caractères d'imprimerie

E-mail
E-mail

Fax
Télécopie

Signature of Parent
Signature du parent

Street Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone Number
Numéro de téléphone