

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 _____, MARYLAND**

Ville/Comté

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 or Disabled Person
Nom de la personne mineure ou handicapée

Docket Reference
Référence du registre

**CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN
CONSENTEMENT DU TUTEUR REMPLAÇANT OU SUCESSEUR
(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)
(Règle 10-207, 10-208, 10-711 et 10-712 du Md.)**

NOTE: Use this form if you agree to step in as the guardian of a minor or disabled person when an appointed guardian resigns or is removed. **The court must enter an order appointing you as guardian before you can perform any guardianship duties.** If appointed as guardian of the property, you may be required to post a bond.

REMARQUE : Veuillez utiliser ce formulaire si vous acceptez d'intervenir en tant que tuteur d'une personne mineure ou handicapée lorsqu'un tuteur désigné renonce ou est destitué. **Le tribunal doit rendre une ordonnance vous nommant tuteur avant que vous ne puissiez exercer vos fonctions de tuteur.** Si vous êtes nommé tuteur aux biens, vous devrez peut-être déposer une caution.

I, _____, _____, whose address is _____, whose telephone number is _____,
Your Name Age
Address
, and whose email address (if available) is _____,

state to the court that:

Je soussigné(e), _____, _____, dont l'adresse est _____, dont le numéro de téléphone est le _____, et dont l'adresse e-mail (le cas échéant) est _____,
Votre Nom Âge
Adresse

déclarer au tribunal que :

- 1. My relationship to the minor or alleged disabled person is _____
Ma relation avec la personne mineure ou présumée handicapée est _____

- 2. I agree to serve as guardian of the person guardian of the property
 guardian of the person and property of _____
Name of Minor or Alleged Disabled Person

J'accepte d'agir en tant que tuteur à la personne tuteur aux biens
tuteur à la personne et aux biens _____

Nom de la personne mineure ou présumée handicapée

3. (Check only one of the following boxes)
(Veuillez cocher uniquement une des options suivantes)

I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114,
Je n'ai pas été condamné(e) pour un délit énuméré dans l'Article Successions et fiducies, § 11-114 du Code du Md.

or
ou

I was convicted of such a crime, namely:
J'ai été condamné(e) pour un tel délit, à savoir :

_____, in _____, but the following good cause exists
for me to be appointed as guardian: _____

_____, en _____, mais il existe des raisons valables
pour que je sois nommé(e) tuteur : _____

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce document est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes convictions, véridique.

Date
Date

Signature
Signature

Street Address
Adresse

Printed Name
Nom en caractères d'imprimerie

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone Number
Numéro de téléphone

E-mail
E-mail

Fax
Télécopie