



**TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**

City/County  
Ville/Comté

**SITTING AS A JUVENILE COURT  
SIÉGEANT COMME TRIBUNAL DES ENFANTS/MINEURS**

Located at \_\_\_\_\_ **Case No.** \_\_\_\_\_  
Situé au \_\_\_\_\_ **N° de l'affaire** \_\_\_\_\_

Court Address  
Adresse du tribunal

In The Matter of: \_\_\_\_\_ \*  
Dans l'affaire concernant : \_\_\_\_\_ \*  
Respondent / Petitioner \*  
Partie intimée/Requérant \*  
DOB: \_\_\_\_\_ \*  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ \*

**OBJECTION TO EXPUNGEMENT OF JUVENILE RECORDS  
OPPOSITION À L'EFFACEMENT DE DOSSIERS DE MINEUR**

**Instructions to Person Served with  
Notice of Right to Object to Expungement of Juvenile Records  
Instructions à l'attention de la personne signifiée d'un  
avis de droit de s'opposer à l'effacement de dossiers de mineur**

- If you object to expungement of the juvenile record in this case, you must notify the court, in writing, on or before the date stated in paragraph 3 of the notice.  
*Si vous vous opposez à l'effacement du dossier de mineur dans cette affaire, vous devez en informer le tribunal, par écrit, au plus tard à la date indiquée au paragraphe 3 de l'avis.*
- If you do not notify the court of your objection on time, the court may expunge the juvenile record without a hearing and with no further notice to you.  
*Si vous n'informez pas le tribunal de votre opposition dans les délais, le tribunal pourra effacer le dossier du mineur sans audience et sans vous en informer.*

1. I am the (check applicable box)  victim or  family member of a victim in the above-captioned juvenile proceeding.  
*Je suis (cocher la case appropriée) une victime ou un membre de la famille d'une victime dans la procédure pour mineur susmentionnée.*

2. I object to the expungement of the juvenile records in this case. My reasons for objecting are as follows:  
*Je m'oppose à l'effacement des dossiers de mineur dans cette affaire. Les motifs de mon opposition sont les suivants :*

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

Case No. \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature  
Signature

\_\_\_\_\_  
Name, Printed or Typed  
Nom, en caractères d'imprimerie ou dactylographiés

\_\_\_\_\_  
Address  
Adresse

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip Code  
Ville/État/Code postal

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
E-mail Address  
Adresse e-mail

This form is available electronically through [mdcourts.gov/courtforms/](https://mdcourts.gov/courtforms/).  
Ce formulaire est disponible sous forme électronique sur [mdcourts.gov/courtforms/](https://mdcourts.gov/courtforms/).