

① 您的姓名：

a. _____

b. _____

与孩子的关系：_____

地址（如您有律师，请跳过此项）

街道：_____

市：_____ 州：_____ 邮编：_____

您的电话号码：_____

您的律师（如您有）（姓名、地址、电话号码和州律协编号）：

② 关于孩子的信息

a. 孩子姓名（收养后）：_____

b. 出生日期：_____ 年龄：_____

c. 孩子是否受少年法院监护？ ☐ 否 ☐ 是

如是，请列出少年法院和少年案件编号：

县：_____ 案件编号：_____

d. 孩子的律师（如果孩子有律师，请在下方填写。如果第 2c 项为“是”，则孩子必须有律师。请参阅《家庭法》第 8616.5(d) 条。）

孩子的律师姓名：_____

地址：_____

市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电话号码：_____ 州律协编号：_____

③ 以下人士就收养后接触孩子事宜同意第①项中所述之申请当事人（们）。如果同意书为保密信息，请写下“Confidential”（保密信息）而不是该人士姓名。

如果您需要更多空间，请随附纸页。在上方写下“ADOPT-310, Item 3—Other Relatives”（ADOPT-310，第 6 项—其他亲属）。

		接触类型 (请勾选所有适用项)：					
姓名	与孩子的关系	 探视	 电话	 电子邮件	 信件	 分享信息	其他*
a.							
b.							
c.							
d.							
e.							
f.							
g.							

*请在纸页上说明接触类型。在上方写下“ADOPT-310, Item 3 Other Types of Contact”（ADOPT-310，第 3 项 其他接触类型）。

附件页数：_____

仅供参考

不得向法院提交

填写法院名称和街道地址：

加利福尼亚高等法院 _____ 县

递交表格时，法院填写案件编号。

案件编号：

不得向法院提交



您的姓名：_____

仅供参考

案件编号：_____

不得向法院提交

- 4 如果您有关于收养后接触事宜的经签署书面同意书，请附上一份副本。
附件页数：_____

- 5 当事人考量符合孩子的最大利益，已讨论孩子与特定亲属或其他当事人之间持续接触的理由。

通知

- 在法官签署这名孩子的《收养命令》后，该收养程序即完成。此命令不得取消或更改，即使任何已签署本同意书的人士：
 - 未遵守同意书，和/或
 - 提交 ADOPT-315 表格申请（更改、终止或执行本同意书）。
- 在本同意书可由法院更改之前，所有签署该文件的人士必须通过争议解决计划（如调解庭）尝试修复其任何问题。

- 6 本同意书中的每位人士均必须在以下签名（包括年满 12 岁的孩子及孩子的律师）。

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

日期：_____ 打印或正楷书写您的姓名及与孩子的关系 _____ 仅供参考
签署您的姓名

如有更多亲属需要签名，请随附纸页。在上方写下 “ADOPT-310, Item 6—Signatures of Other Relatives”
（ADOPT-310，第 6 项—其他亲属签名）。

附件页数：_____

日期：_____

法官（或司法官员）