

변호사 또는 변호사 없는 당사자 (이름, 주 변호사 등록 번호, 주소):  전화번호: <span style="float: right;">팩스번호 (선택 사항):</span> 이메일 주소 (선택 사항): 변호사 신청인 (이름):	법원용  <h2 style="margin: 0;">정보 제공 전용 법원에 제출하지 마십시오</h2>
<b>캘리포니아주 상급 법원, 소재 카운티</b> 거리 주소: 우편 주소: 시 및 우편번호: 법원 이름:	<h2 style="margin: 0;">정보 제공 전용 법원에 제출하지 마십시오</h2>
신청인 / 원고: 피청구인 / 피고: 다른 부모:	
<b>정부 신청 고지서에 대한 답변 또는 원인 제시 명령</b>	
심리 날짜: <span style="margin-left: 100px;">시간:</span> <span style="margin-left: 100px;">부서, 호실 또는 구역:</span>	사건 번호: <b>법원에 제출하지 마십시오</b>

1.  **친자 관계**

본인은  예  아니요 모든 아이들의 부모임을 인정합니다.  
 본인은 다음을 제외한 모든 아이들의 부모임을 인정합니다 (구체적으로 기입):

2.  **아동 양육비**

a.  본인은 요청된 명령에 동의합니다.  
 b.  본인은 다음과 같은 아동 양육 명령을 요청합니다:

3.  **건강 보험 보장**

a.  본인은 요청된 명령에 동의합니다.  
 b.  본인은 다음 건강 보험 보장 명령을 요청합니다:

4.  **수수료 및 비용**

본인은  예  아니요 요청된 명령에 동의합니다.

5.  **재산 제한**

본인은  예  아니요 요청된 명령에 동의합니다.

6.  **기타**

본인은  예  아니요 요청된 기타 명령에 동의합니다.

