

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, número del Colegio Estatal de Abogados y dirección</i>): N° DE TELÉFONO: _____ N° DE FAX: _____ DIRECCIÓN DE EMAIL: _____ ABOGADO DE (<i>Nombre</i>): _____	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Solo para información</h2> <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE _____ DIRECCIÓN DE CALLE: _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
NOMBRE DEL MENOR: <i>Solo para información</i>	
SOLICITUD DE AUDIENCIA SOBRE ACCESO DEL MENOR A SERVICIOS	NÚMERO DE CASO: _____ No entregue a la corte

AVISO DE AUDIENCIA

1. Se realizará una audiencia sobre esta solicitud tal como sigue:

a. Fecha:	Hora:	Depto.:	Div.:	Sala:
b. Dirección de la corte: <input type="checkbox"/> aparece arriba <input type="checkbox"/> es (<i>especifique</i>):				

Nombramiento de persona con derechos educativos

2. El (*fecha*):
 la persona con derechos educativos renunció o ya no está cumpliendo sus funciones.
 el padre sustituto renunció o fue dado de baja.
 Solicito una audiencia para nombrar a una persona con derechos educativos.

Fecha: _____

Solo para información

FIRMA

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE) ABOGADO DEL NIÑO O JOVEN
 TRABAJADOR SOCIAL O FUNCIONARIO DE CONDENA CONDICIONAL

Revisión de la propuesta para sacar de la escuela de origen

3. El (*fecha*): _____, el trabajador social o funcionario de condena condicional me informó que se cambiará la colocación del niño o joven y que por ello se sacará al niño o joven de su escuela de origen. En base a la información proporcionada por el trabajador social o funcionario de condena condicional, solicito una audiencia para que la corte revise la propuesta de sacar al niño o joven de su escuela de origen.

Fecha: _____

FIRMA

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE) ABOGADO DEL NIÑO O JOVEN
 PERSONA CON DERECHOS EDUCATIVOS