



순회법원, 관할지 _____

메릴랜드

City/County
시/카운티

Located at _____

Telephone _____

소재지 _____

전화번호 _____

Court Address
법원 주소

Case No. _____

사건 번호 _____

IN THE MATTER OF:

관련 당사자:

Minor's current legal name
미성년자의 현재 법적 성명

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

FOR CHANGE OF NAME TO:

다음으로 개명 원함:

Name petitioner wants minor to be known as
청원인이 원하는 미성년자 성명

MINOR'S

☐ **CONSENT** ☐ **OBJECTION**
TO CHANGE OF NAME

개명에 대한

미성년자

동의서 반대서

(Md. Rule 15-901(c))

(메릴랜드 규칙 15-901(c))

NOTE: Use this form to tell the court if you are at least 10 years old and consent to (agree) or object to (oppose) having your name changed.

참고: 귀하가 적어도 10 세 이상이고 귀하의 성명을 개명하는 데 동의(허락) 하거나 이의(반대)하는 경우 본 양식을 법원에 고지하기 위해 이용하십시오.

My name is _____ . I was born on _____

Your current name

Your birth date

and I am _____ years old.

Age

본인의 성명은 _____ 입니다. 본인은 _____

귀하의 현재 성명

귀하의 생일

에 태어났으며 본인은 _____ 세입니다.

나이

My ☐ parent ☐ guardian ☐ custodian, _____, is asking the court
to change my name to _____.

Name of your parent, guardian, or custodian

본인의 부모 후견인 보호자(성명: _____)은(는) 법원에
본인의 성명을 _____(으)로 개명하도록
청원인이 원하는 미성년자 성명
요청 했습니다.

I: (select one)

본인은: (하나만 선택)

☐ **consent** to (agree) to changing my name from _____
to _____.

Your current name

Name you want you to be known as

본인의 성명을 다음과 같이 개명하는 데 동의(허락)합니다. _____
귀하의 현재 성명 _____(으)로 개명
원하는 미성년자 성명
본인이.

☐ **object** to (oppose) changing my name.
본인의 성명을 개명하는 데 이의(반대)합니다.

Date
일자

Signature
서명

Printed Name
성명 (정자체)

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

Telephone
전화

E-mail
이메일