



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 이름

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

FOR JUDICIAL DECLARATION OF GENDER IDENTITY AS:

법적으로 선언할 성 정체성:

Gender designation desired
원하는 성별 지정

**MINOR'S ☐ CONSENT ☐ OBJECTION TO JUDICIAL DECLARATION OF GENDER
IDENTITY ☐ WITH ☐ WITHOUT A NAME CHANGE**

**성 정체성의 법적 선언에 대한 미성년자 동의서 이의서
개명 포함 미포함**

**(Md. Rule 15-902(c)(3)(A))
(메릴랜드 규칙 15-902(c)(3)(A))**

NOTE: Use this form to tell the court if you are at least 10 years old and consent to (agree) or object to (oppose) your parent's, guardian's, or custodian's request for a court to declare your gender identity, with or without a name change.

참고: 이 양식을 사용하여 귀하가 10세 이상이며, 귀하의 부모, 후견인 또는 보호자가 법원에 귀하의 이름 변경을 포함 또는 제외한 귀하의 성 정체성 선언을 신청한 데 대해 동의(찬성)하는지 또는 반대(이의 제기)하는지 법원에 알릴 수 있습니다.

My name is _____ . I was born on _____
Your current name Your birth date

and I am _____ years old.
Age

본인의 성명은 _____ 입니다. 본인은 _____ 에 태어났으며
귀하의 현재 성명 귀하의 생일
본인은 _____ 세입니다.
나이

My ☐ parent ☐ guardian ☐ custodian, _____, is asking the court
Name of your parent, guardian, or custodian

for a declaration of my gender identity as _____.
Gender designation desired

본인의 부모 후견인 보호자(성명: _____)은(는) 법원에
귀하의 부모, 후견인 또는 보호자의 성명

본인의 성 정체성을 _____ (으)로 선언해 줄 것을 신청합니다.
원하는 성별 지정

I: (select one)

본인은: (하나만 선택)

☐ **consent** to (agree) the declaration of my gender identity as _____.
Gender designation desired

본인의 성 정체성을 _____ 으(로) 선언하는 데 동의(찬성)합니다.
원하는 성별 지정

☐ **object** to (oppose) the declaration.

반대(이의를 제기)합니다.

Complete this section if your parent, guardian, or custodian is also asking to change your name.

귀하의 부모, 후견인 또는 보호자가 귀하의 개명까지 요청하는 경우 아래 섹션을 작성하십시오.

I: (select one)

본인은: (하나만 선택)

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

_____.
The name requested

본인의 이름을 _____ 에서 _____ (으)로
현재 성명 요청하는 성명

개명하는 데 동의(동의)합니다.

☐ **object** to (oppose) changing my name.

본인의 개명에 반대(이의를 제기)합니다.

Date
날짜

Signature
서명

Printed Name
이름(정자체)

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

Telephone
전화

E-mail
이메일