



ОКРУЖНОЙ СУД _____, ШТАТ МЭРИЛЕНД

City/County

Город/Округ

Located at _____ Telephone _____

Расположенный по адресу _____ Телефон _____

Court Address

Адрес суда

Case No. _____

Дело № _____

IN THE MATTER OF:

ПО ДЕЛУ О:

Minor's current legal name

Текущее законное имя/фамилия несовершеннолетнего

Address

Адрес

City, State, Zip

Город, штат, почтовый индекс

FOR JUDICIAL DECLARATION OF GENDER IDENTITY AS:

СУДЕБНОМ ПРИЗНАНИИ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ В КАЧЕСТВЕ:

Gender designation desired

Желаемая гендерная принадлежность

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

**СОГЛАСИЕ НЕСОГЛАСИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО С СУДЕБНЫМ ПРИЗНАНИЕМ
ГЕНДЕРНОЙ**

ИДЕНТИЧНОСТИ С ИЗМЕНЕНИЕМ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ ИМЕНИ/ФАМИЛИИ

(Md. Rule 15-902(c)(3)(A))

(Процессуальное правило штата Мэриленд 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.

ПРИМЕЧАНИЕ. Используйте эту форму, чтобы сообщить суду, если вам не менее 10 лет и вы не возражаете (согласны) или возражаете (не согласны) в отношении просьбы вашего родителя, опекуна или попечителя о признании судом вашей гендерной идентичности, с изменением или без изменения имени/фамилии.

My name is _____ . I was born on _____

Your current name

Your birth date

and I am _____ years old.

Age

Мое имя/фамилия _____ . Я родился _____

Ваше текущее имя/фамилия

Ваша дата рождения

мой возраст _____ лет.

Возраст

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

Мой родитель опекун попечитель, _____, просит суд
Имя/фамилия вашего родителя, опекуна или попечителя
признать мою гендерную идентичность в качестве _____.
Желаемая гендерная принадлежность

I: *(select one)*

Я: *(выбрать один пункт)*

- ☐ **consent** to (agree) the declaration of my gender identity as _____.
Gender designation desired
не возражаю (согласен) с признанием моей гендерной идентичности в качестве _____.
Желаемая гендерная принадлежность
- ☐ **object** to (oppose) the declaration.
возражаю (не согласен) с признанием.

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

Заполните этот раздел если ваш родитель, опекун или попечитель также просит об изменении вашего имени/фамилии.

I: *(select one)*

Я: *(выбрать один пункт)*

- ☐ **consent** to (agree) changing my name from _____ to _____
Your current name
_____.
The name requested
не возражаю (согласен) в отношении изменения моего имени/фамилии с _____ на _____
Ваше текущее имя/фамилия
_____.
Желаемое имя и фамилия
- ☐ **object** to (oppose) changing my name.
Возражаю (не согласен) в отношении изменения моего имени/фамилии

Date
Дата

Signature
Подпись

Printed Name
Имя и фамилия печатными буквами

Address
Адрес

City, State, Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон

E-mail
Адрес электронной почты