☐ CIRCUIT ☐ ORPHANS' COURT FOR _________City/County MARYLAND , MARYLAND 고아 법원, 관할지 DICIAR 시/카운티 Telephone ____ Located at _____ Court Address _____ 전화번호 _____ Case No. _____ 사건 번호 ____ In the Matter of 관련 당사자 Name of Minor 미성년자의 성명 PARENT'S CONSENT TO GUARDIANSHIP OF A MINOR 미성년자 후견에 대한 부모의 동의 (Rule 10-202(b)(2)) (규칙 10-202(b)(2)) Name of Parent Relationship of _____ , a minor, declare that: Minor's Name _____은(는) 다음 미성년자의 _____ 본인___ 다음과 같이 선언합니다: 미성년자 성명 1. I am aware of the petition of Petitioner's Name 본인은 다음 청원인_____ 청원인의 성명 2. I understand that the reason the guardianship is needed 본인은 후견인이 필요한 이유와 자녀가 성인 연령이 도달하기 전에 and if the need for the guardianship is expected to end before the child reaches the age of majority 후견의 필요성이 종료될 것임을 이해하고 있습니다 State Time Frame or Date it is Expected to End 종료되는 주 기준 시간 또는 일자 3. I believe that it is in the best interest of _____ Minor's Name that the Petition for Guardianship be granted. 본인은 후견 신청이 허여되는 것이 다음 미성년자에 대한 _____ 미성년자 성명

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.

최선의 이익이라고 믿고 있습니다.

4. I understand that I have the right to revoke my consent at any time. 본인은 언제든지 동의를 철회할 권리가 있음을 이해합니다.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true based on my personal knowledge. 본인은 위증 시 처벌을 받겠다는 전제하에 본인의 지식에 기반하여 본 문서의 내용이 사실임을 엄숙하게 선언합니다.

Date	Signature of Parent
날짜	부모의 서명
Printed Name	Street Address
성명(정자체)	거리 주소
E-mail	City, State, Zip
이메일	시, 주, 우편번호
Fax	Telephone Number
팩스	전화번호