

### التحويل الخطي لتزويد الرعاية

احتفظ بنسخة من هذه متوفرة لك من أجل أن يوقع الشخص الذي تعينه لتوفير الرعاية لطفلك إذا لزم الأمر. أنك لا تحتاج أن تقوم بتوقيعه. يجب أن يوقعه مزود الرعاية فقط.

اكتب بوضوح:

القاصر المذكور اسمه أدناه يعيش في منزلي وأنا أبلغ من العمر 18 سنة أو أكثر.

1. اسم القاصر: \_\_\_\_\_
2. تاريخ ميلاد القاصر: \_\_\_\_\_
3. اسمي (مزود الرعاية): \_\_\_\_\_
4. عنوان منزلي: \_\_\_\_\_

أعلن بموجب عقوبة شهادة الزور بموجب قانون ولاية كولورادو أن ما سبق حقيقي وصحيح.

التوقيع من قبل:

\_\_\_\_\_

### **ACKNOWLEDGEMENT**

The foregoing affidavit was subscribed, sworn to, and acknowledged before me by

\_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notary Public

My Commission expires: