

FAMILY SERVICES OF THE CONCILIATION COURT

Honorable Karl C. Eppich
Presiding Judge, Family Court

Superior Court of Arizona, Pinal County
www.pinalcountyz.gov/fsc

Tracy McElroy
Interim Director

RENUNCIA AL DERECHO DE RECIBIR UN INFORME Y UNA GRABACION DE UNA ENTREVISTA DE MI HIJO/HIJA

Número del caso.:

Encabezamiento: v.

Yo, _____, padre/madre de _____, cuya fecha de nacimiento es: _____.

Entiendo que el juez en esta causa o el evaluador de FSCC (Servicios de Familia del Tribunal de Conciliación) ha pedido que se lleve a cabo una entrevista con el niño/niña: _____.

Entiendo que dicha entrevista se grabará y que tengo derecho a recibir una copia de esta grabación, según lo que dispone la Regla 12, Arizona Rules of Family Law Procedure (Reglamento de Procedimientos del Derecho de Familia). Además entiendo que el juez recibirá una copia de la grabación.

Entiendo que el juez recibirá un sumario escrito de la grabación de la entrevista con el niño y que según ARS 25-405, tengo derecho a recibir una copia sujeto a lo que dispone 25-407 (E).

Estoy de acuerdo con que se entreviste el niño/la niña y renuncio al derecho de recibir una copia de la grabación de la entrevista y un sumario escrito resumiendo la entrevista con el niño/niña.

Parent Signature / Firma del padre/madre

Fecha

Firma del abogado de padre/madre

Fecha