

ESTADO DE NUEVA YORK
OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS

DESIGNACIÓN RELIGIOSA DE UN NIÑO(A)

NOTA: Usted puede usar este formulario para declarar si desea o se opone a que su hijo(a) sea cuidado por personas que practican una religión específica. Sus deseos se seguirán siempre y cuando sean prácticos y protejan los mejores intereses del niño(a). Sus preferencias religiosas serán seguidas siempre y cuando sea práctico y en los mejores intereses del niño(a). Las preferencias religiosas de un padre/madre incluyen que el niño(a) sea colocado en un hogar de la misma religión que el padre/madre; o en una religión diferente de la del padre/madre; o sin tomar en cuenta la religión; o considerando la religión como un factor menos importante. Si usted no usa el formulario, nosotros asumiremos que desea que el niño(a) crezca en su religión. Este formulario es voluntario. Nadie le puede decir lo que debe escoger. Su derecho a la designación religiosa de su hijo(a) se le ha explicado.

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO(A):

FECHA DE NACIMIENTO:

- Yo soy: el padre biológico del niño(a) mencionado anteriormente nacido en unión matrimonial.
 la madre biológica del niño(a) mencionado anteriormente nacido en unión matrimonial.
 el único padre/madre sobreviviente del niño(a) mencionado anteriormente quien nació en unión matrimonial.
 Soy el padre madre de tal niño(a).
 la madre biológica del niño(a) mencionado anteriormente nacido fuera del matrimonio.
 el padre biológico del niño(a) mencionado anteriormente nacido fuera del matrimonio.

MI NOMBRE ES (Letra de Imprenta):

MI RELIGION ES (Letra de Imprenta):

Es mi deseo, siempre que sea práctico y consistente con los mejores intereses del niño(a), que el niño(a) mencionado(a) anteriormente sea colocado(a):

- En la religión _____ (ya sea mi u otra religión).
 En la religión _____, pero si no se encuentra un hogar para dentro de _____ meses, entonces el niño(a) será colocado sin considerar la religión (sólo adopción).
 Considerando la religión como un factor menos importante.
 Sin tomar en cuenta la religión.

FIRMA DEL PADRE/MADRE:

FECHA:

FIRMA DEL OFICIAL DE LA AGENCIA:

FECHA:

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA:

TITULO:

NOTA: Este formulario debe adjuntarse al Récord Uniforme del Caso del niño(a).