

الموافقة على الأبوة/الأمومة من التلقيح بالمساعدة

التوجيهات: يجب على الشخص الذي يعززم أن يكون والدًا لطفل مولود من خلال التلقيح بالمساعدة أن يوافق على ذلك في سجل موقع يتولى تنفيذه الوالدان المقصودان وينص على موافقة الموقعين على استخدام التلقيح بالمساعدة لإنجاب طفل بغرض أن يصبحا والدي الطفل (كما هو محدد في 15C V.S.A §703-705).

1. اسم الطفل (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة) (إذا كان اسم الطفل غير معروف، يرجى توضيح الاسم الأخير للطفل)		الطفل المقصود	
2. تاريخ ميلاد الطفل (ش/ش/ي/ي/س/س/س) (يرجى توضيح تاريخ الميلاد التقريبي إذا لم يكن معروفًا)	3. المدينة أو البلدة محل الميلاد		
4. اسم المنشأة (إذا لم تكن منشأة، اذكر الشارع والرقم)			
5. الاسم القانوني الحالي للوالد المقصود (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة)		الوالد المقصود	
6. رقم الضمان الاجتماعي			
7. اسم الوالد الأخير قبل الزواج الأول			
8. تاريخ الميلاد (ش/ش/ي/ي/س/س/س)		الوالد المقصود	
9. مكان الميلاد (الولاية أو الإقليم أو البلد الأجنبي)			
10. عنوان الإقامة (الشارع والرقم، المدينة/البلدة، الولاية، الرمز البريدي)			
11. الاسم القانوني الحالي للوالد المقصود (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة)		الوالد المقصود	
12. رقم الضمان الاجتماعي			
13. تاريخ الميلاد (ش/ش/ي/ي/س/س/س)			
14. مكان الميلاد (الولاية أو الإقليم أو البلد الأجنبي)		تصريح الوالدين المقصودين	
15. عنوان الإقامة (الشارع والرقم، المدينة/البلدة، الولاية، الرمز البريدي)			
تصريح الوالدين: أو افق/نوافق على استخدام التلقيح بالمساعدة لإنجاب طفل بغرض أن يصبح الوالدين للطفل. أقر/نقر بإكمال هذا النموذج سيتم تسميتي/تسميتنا بصفة أحد الوالدين (الوالدين) في شهادة ميلاد الطفل وستحمل جميع الحقوق والمسؤوليات الأبوية. أوقع/نوقع طواعية على هذا النموذج دون التعرض للقوة أو التهديد أو الإكراه من أي نوع.			
توقيع الوالد	تاريخ التوقيع (ش/ش/ي/ي/س/س/س)	توقيع الوالد	تاريخ التوقيع (ش/ش/ي/ي/س/س/س)
اسم الوالد بأحرف واضحة		اسم الوالد بأحرف واضحة	
توقيع الشاهد			