

رضایت والدین به کمک باروری

راهنمای ها: یک شخص که قصد طفلی داشته باشد که از طریق کمک باروری تولد شده است، باید در یک سوابق امضا شده ای که توسط هر یک از والدین مورد نظر انجام می شود موافقت کند و مقرر می دارد که امضا کنندگان با استفاده از کمک باروری برای طفل دار شدن به عنوان والدین (همانطور که در 15C V.S.A. §703-705 مشخص شده است) رضایت بدهد.

طفل مورد نظر	1. نام طفل (نام، نام و دوم تخلص، پسوند) (اگر نام طفل نامعلوم است، لطفا تخلص طفل را ارایه کنید)		
	2. تاریخ تولد (ماه/روز/سال) (در صورت نامعلوم بودن تاریخ تولد تقریبی را ارایه کنید)		3. شهر یا شهرک ولادت
والد مورد نظر	4. نام مرکز (اگر نام مرکز ندارید، سرک و شماره را بدهید)		
	5. نام رسمی فعلی والد مورد نظر (اسم، اسم وسط، تخلص، پسوند)		6. شماره بیمه اجتماعی
	7. تخلص والد قبل از ازدواج اول		
	8. تاریخ تولد (ماه/روز/سال)		9. محل تولد (ایالت، قلمرو، یا کشور خارجی)
	10. آدرس سکونت (کوچه و شماره، شهر/شهرک/ایالت، زیپ کد)		
والد مورد نظر	11. نام رسمی فعلی والد مورد نظر (اسم، اسم وسط، تخلص، پسوند)		12. شماره بیمه اجتماعی
	13. تاریخ تولد (ماه/روز/سال)		14. محل تولد (ایالت، قلمرو، یا کشور خارجی)
	15. آدرس سکونت (سرک و شماره، شهر/شهرک/ایالت، زیپ کد)		
بیانیه والدین مورد نظر	بیانیه والدین: من/ما با استفاده از کمک باروری برای طفل دار شدن با قصد والد/والده شدن به طفل رضایت میدهم. من/ما تصدیق می کنیم که با تکمیل این فرم من/ما به عنوان والد/والده در کارت تولد طفل نام برده می شویم و تمام حقوق و مسئولیت های والدینی را بر عهده خواهیم گرفت. من/ما داوطلبانه این فرم را بدون اینکه در معرض زور، تهدید یا اجبار از هر نوع آن باشد، امضا می کنیم.		
	امضای والد	تاریخ امضاء (ماه/روز/سال)	امضای والد
	تاریخ امضاء (ماه/روز/سال)		تاریخ امضاء (ماه/روز/سال)
تأیید	نام والد به شکل واضح		نام والد به شکل واضح
	امضای شاهد		