

نموذج غياب الأب

أنا، _____، والد/والدة _____،
أقر بموجب هذا المستند لمؤسسة Make-A-Wish أن:

1. الموقف المشار إليه فيما يلي ينطبق عليّ:

الوالد الطبيعي (الأم الطبيعية) الآخر لطفلي، _____، لا يقيم (تقيم) معنا في المنزل، ولا يشارك (تشارك) بدور نشط في تربية الطفل، ولم يتصل (تتصل) بالطفل أو بي لمدة تزيد عن _____ سنة، وأنا لست على دراية بأية وسيلة للاتصال به (بها)؛ أو

الوالد الطبيعي (الأم الطبيعية) الآخر لطفلي، _____، متوفى (متوفاة). لقد توفي (توفت) بتاريخ _____؛ أو

لا أعرف هوية الوالد الطبيعي (الأم الطبيعية) لطفلي.

2. أنا أدرك أنه، لأسباب قانونية وأخرى غير قانونية، فإن مؤسسة تحقيق الأمنيات تطلب من جميع الأشخاص ذوي حقوق الأبوة/الأمومة أو حقوق الحضانة الخاصة بالطفل، أن يقدموا موافقتهم على أمنية الطفل، أو مشاركتهم في تحقيق الأمنية، وكذلك التوقيع على العديد من المستندات تشمل "تصريح المسؤولية والتفويض"، المرجع: نموذج المعلومات الطبية والنشر ("التصريح والتفويض")؛

3. في ضوء الظروف سابقة الذكر، أنا أضطلع بكامل المسؤولية تجاه توقيع نموذج "التصريح والتفويض"، وغيره من المستندات اللازمة حتى يتم تحقيق أمنية طفلي، أو يتم السماح لي بالمشاركة في تحقيق الأمنية، وكي أقوم بتعويض مؤسسة تحقيق الأمنيات وتجنيبها أية أضرار نتيجة أو بسبب أية تبعات عكسية قد تنتج عن توقيع عليّ هذه المستندات بمفردتي.

أعلن تحت طائلة الحنث باليمين أن المعلومات الواردة هنا صحيحة ودقيقة وكاملة، وفقاً لأفضل معلوماتي واعتقادي.

[توقيع الوالد/الوالدة]

التاريخ:

ملاحظة: في حالة وجود شكوك حول المعاني في اللغة المستخدمة هنا، فإن النسخة الإنجليزية هي التي تسود.