

Acuerdo de Colocación en Adopción

En el día _____ de _____ de _____, el/la _____
Región del Departamento por la presente confía su menor bajo tutela, _____
nacido/a _____, quien está legalmente libre para adopción, al cuidado y responsabilidad de
_____ para el propósito de adopción.

Tipo de Colocación Hogar de Crianza Temporal Hogar de Parientes Nueva Colocación Adoptiva

Fecha Projectada para la Conclusión de la Adopción _____

Se comprende de común acuerdo que luego de la colocación en adopción, un período de adaptación precederá la adopción. La tutoría del Departamento sobre este niño no será renunciada hasta que la adopción se lleve a cabo legalmente en un tribunal. La decisión sobre el momento para presentar la petición de adopción será tomada conjuntamente por todas las partes de este acuerdo. Durante el período de adaptación anterior a la adopción, el especialista en adopción proporcionará servicios y asistencia de trabajo social en la medida en que sea necesario y deseado por el niño y por los padres adoptivos.

Antes de que finalice la adopción, se conviene de común acuerdo que los padres adoptivos: (marque si se aplica)

_____ Asumirán plena responsabilidad para el mantenimiento económico del niño.

_____ Recibirán del Departamento pagos mensuales de crianza temporal

_____ Recibirán una Tarjeta de Medicaid para usarla en el cumplimiento de las necesidades médicas del niño.

_____ Recibirán otros servicios contratados hasta que la adopción sea concluida. Tales servicios incluyen pero no se limitan a: (no incluya asistancia adoptiva)

Especialista en adopción DCFS Fecha

Coordinador de la adopción Fecha

Niño (si su edad es de 14 o más) Fecha

Tutor/Agente autorizado Fecha

Padre adoptivo Fecha

Padre adoptivo Fecha

Especialista en adopción de la Agencia supervisora Fecha

Director de la agencia supervisora Fecha

Nombre de la agencia supervisora

DCFS es un empleador que brinda oportunidades equitativas, y prohíbe la discriminación ilegal en todos sus programas y/o servicios.