CFS 435-2/S
Rev. 5/77

Estado de Illinois
Departamento de Servicios para Niño y Familias

ENTREGA DE UN NIÑO (NIÑOS) NO NACIDOS A UNA AGENCIA, CON FINES DE ADOPCION

Yo, _____ (padre), declaro:

Que soy el padre de un niño o niños que va(n) a nacer el o cerca del _____ de _____ (nombre de la madre).

Que resido en _____, Condado de _____ y Estado de _____.

Que tengo _____ años de edad.

Que por la presente entrego y confío la custodia y el control completo de tal niño o niños al Departamento de Servicios para Niños y Familias del Estado de Illinois, una agencia pública del bienestar del niño con su oficina principal situada en la Ciudad de Springfield, Condado de Sangamon, y Estado de Illinois, con el propósito de permitirle el cuidado y la supervisión del cuidado de tal niño o niños, de situar tal niño o niños para adopción y de consentir en la adopción legal de tal niño o niños, y que no he otorgado previamente el consentimiento o la entrega con respecto a tal niño o niños.

Por la presente concedo a dicho Departamento a través de su agente autorizado, el Administrador de Tutela, pleno poder y autoridad para situar tal niño o niños con cualquier persona o personas que pueda seleccionar, a su entera discreción, para llegar a ser el padre adoptivo o padres adoptivos y para consentir en la adopción legal de tal niño o niños por tal persona o personas; y para tomar cualquier y todas las medidas que, en opinión de dicha Agencia, puedan resultar en los mejores intereses de tal niño o niños, incluyendo la autorización para el cuidado y tratamiento médico, quirúrgico y dental, incluyendo la inoculación y anestesia para tal niño o niños.

Que deseo y entiendo que al firmar esta entrega, irrevocable y permanentemente renuncio a toda custodia y otros derechos paternos que tengo con respecto a tal niño o niños. Que por la presente renuncio a cualesquier derechos de notificación que pueda tener con respecto a un juicio iniciado a favor de tal niño o niños.

QUE ENTIENDO Y NO PUEDO BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, DESPUES DE FIRMAR ESTA ENTREGA, CAMBIAR DE OPINION Y REVOCAR O CANCELAR ESTA ENTREGA U OBTENER O RECUPERAR LA CUSTODIA DE CUALESQUIER OTROS DERECHOS SOBRE TAL NIÑO O NIÑOS, EXCEPTO QUE TENGO EL DERECHO A REVOCAR ESTA ENTREGA DANDO NOTIFICACION ESCRITA DE MI REVOCACION NO MAS DE 72 HORAS DESPUES DEL NACIMIENTO DE TAL NIÑO O NIÑOS.

Que he leído y entiendo lo anterior y lo estoy firmando de un modo libre y voluntario.

Fechado este _____ día de _____ de 20_____

_____

_____ | _____
Testigo | Fecha

DCFS de equal opportunidad de trabajo o al trabajador y está prohibida por ley la descriminación en todos sus programs y/o servicios