

1 (c) Estado civil de los _____

2 (d) Nombre del tutor legal: _____
3 Dirección: _____
4 Apellido Primer nombre Inicial

4 Número de teléfono: _____

5 1.3 El niño tiene una discapacidad del desarrollo en los términos de RCW 71A.10.020 como se explica:

6

7

8 1.4 El niño necesita cuidado fuera del hogar solamente debido a su discapacidad.

9 1.5 El/la madre padre tutor legal del niño(a) ha firmado un Acuerdo
10 Voluntario de Colocación con el Departamento autorizando al Departamento a
colocar al niño(a) en una instalación autorizada.

11 1.6 El/la madre padre no ha firmado el acuerdo de colocación.

12 (a) El estatus de custodia del padre que no firma es: _____

13 (b) El padre que no firma no puede asumir la custodia del niño(a) porque:

14

15

16 **II. SOLUCIÓN SOLICITADA**

17 Solicito que el tribunal revise la colocación del niño, haga la determinación de que
18 la colocación responde a los mejores intereses del niño(a) y tome otras acciones
necesarias para el interés del niño(a).

19

20 Fecha: _____
Trabajador social de DSHS/DDA

21

22

23

24

25

26

III. VERIFICACIÓN

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26

ESTADO DE WASHINGTON)
)
CONDADO DE _____)

El abajo firmante afirma bajo juramento que:

3.1 Soy el trabajador social peticionario en este asunto.

3.2 Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha y lugar

Firma del trabajador social de DSHS/DDA

Nombre a máquina o en letra de molde

Dirección

Número de teléfono