

भर्मोन्ट राज्य

सुपेरियर कोर्ट
युनिट

फ्यामिली डिभिजन
डकेट नं.

<small>बच्चाको नाम</small> विषय:	<small>बच्चाको</small> जन्म मिति:
-------------------------------------	--------------------------------------

गोप्य नाबालिगसम्बन्धी सुनुवाइमा सहभागी हुन अनुरोध

म _____ निम्न मिति: _____ र निम्न समय: _____ मा हुने सुनुवाइमा भाग लिन चाहन्छु ।
मिति समय

नाबालिगसम्बन्धी सुनुवाइहरू गोप्य हुन्छ भन्ने कुरा म बुझ्दछु । यदि मलाई सुनुवाइमा उपस्थित हुन अनुमति दिइयो भने म मुद्दामा कुनै पक्ष बन्ने छैन भन्ने कुरा म बुझ्दछु । मसँग कुनै पनि फैसलामा पुनरावेदन गर्ने अधिकार हुँदैन । म त्यहाँ उपस्थित हुन सकिन्नँ भने पनि मेरो अनुपस्थितिमा सुनुवाइ अगाडि बढ्नेछ । मैले सो निवेदन गर्नुको कारण निम्न रहेको छ:

कृपया ध्यान दिनुहोस्: भर्मोन्टको कानून बमोजिम बच्चा, अदालतद्वारा बच्चाका लागि तोकिएका कानुनी अभिभावक र बच्चाका आमा वा बुबा, अभिभावक वा संरक्षकको सहमतिमा बाहेक कसैले पनि कुनै पनि नाबालिगसम्बन्धी अदालती कार्यवाहीको प्रचारप्रसार गर्न पाउने छैनन् । यस प्रावधानको उल्लङ्घन गर्ने व्यक्तिलाई अपहेलना कार्यवाही अन्तर्गत सजाय हुन सक्नेछ । 33 V.S.A. § 5110 (c)

मेरो पत्राचार ठेगाना:

नाम		
सडक ठेगाना		
अपार्टमेन्ट वा पोस्ट अफिस बक्स नम्बर		
सहर	राज्य	जिप
फोन नम्बरहरू दिवा:	साँझ:	
इमेल:		

मिति

हस्ताक्षर
