

AU TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE
Division de _____
COMTÉ DE _____, OH

EN CE QUI CONCERNE :

Nom du mineur

Demandeur

No. de
dossier

Adresse postale

Ville, État et code postal

Juge

c.

Magistrat

Défendeur

Adresse postale

Ville, État et code postal

Instructions : Ce formulaire sert à déposer une demande pour être légalement reconnu comme parent d'un enfant, être désigné comme parent titulaire de la résidence principale ou bénéficiaire du droit de visite et hébergement sur l'/les enfant(s). Les formulaires Déclaration pour procédure en matière d'autorité parentale (Formulaire normalisé des affaires familiales - Déclaration 3) et Déclaration de revenus et de dépenses (Formulaire normalisé des affaires familiales - Déclaration 1) doivent être déposés avec cette demande.

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE PARENTALITÉ
ATTRIBUTION DES RESPONSABILITÉS ET DROITS PARENTAUX (GARDE), ET
DROITS DE VISITE ET HÉBERGEMENT

1. Je soussigné(e), _____ (nom), suis le Demandeur et
 le père biologique la mère biologique (sélectionnez une seule réponse) de l'/des enfant(s)
suivant(s) :

Nom de l'enfant

Date de naissance

2. Le Défendeur, _____ est le père biologique la mère biologique (sélectionnez une seule réponse) de l'/des enfant(s).

3. L'/les enfant(s) réside(nt) dans le comté de _____, Ohio depuis _____ (date de l'établissement de la résidence) comme indiqué dans la Déclaration pour procédure en matière d'autorité parentale (Formulaire normalisé des affaires familiales – Déclaration 3).

4. Le lien de filiation père-enfant a n'a pas (sélectionnez une seule réponse) été établi. S'il a été établi, un exemplaire de l'ordonnance établissant le lien de filiation père-enfant sera joint. Une copie de l'acte de naissance de chaque enfant est également jointe.

5. Aucun tribunal n'a émis d'ordonnance concernant l'/les enfant(s) suivant(s) :

Le tribunal ci-mentionné a émis une ordonnance concernant l'/les enfant(s) suivant(s) :

6. Je demande au tribunal de (cochez toutes les réponses qui conviennent) :

Désigner _____ (nom du père) comme père de l'/des enfant(s) suivant(s) : _____

_____ (nom(s) de l'/des enfant(s)).

Modifier l'acte de naissance de l'/des enfant(s) pour indiquer la filiation paternelle.

Ordonner un test de paternité pour déterminer qui est le père de l'/des enfant(s).

Désigner le Demandeur Défendeur (sélectionnez une seule réponse) comme parent titulaire de la résidence principale et tuteur légal de l'/des enfant(s).

Accorder un droit de visite et hébergement raisonnable à la mère au père (sélectionnez une seule réponse).

Changer le nom de famille de l'/des enfant(s) (indiquez le nouveau nom de famille) _____

Adopter l'accord de garde alternée de l'/des enfant(s) ci-joint.

Fixer un montant approprié de pension alimentaire pour enfant, attribuer l'exemption fiscale pour personne à charge (pour les enfants) et déterminer qui devra fournir une couverture d'assurance-maladie pour l'/les enfant(s).

Autre (précisez) : _____

Votre signature

Numéro de téléphone par le biais duquel le tribunal
peut vous contacter ou vous laisser un message.

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE DANS SA VERSION ANGLAISE